**新光醫院人體試驗研究倫理講習班報名方式**

1. **報名方式**：以網路線上報名，額滿為止（每場限額100名），不受理現場報名及其他方式報名。**報名網址：請至新光醫院網站/教學研究/人體試驗委員會首頁(**<https://reurl.cc/ObyOW7>)，點選該場次研討會報名網址進行登錄報名及繳費資訊。

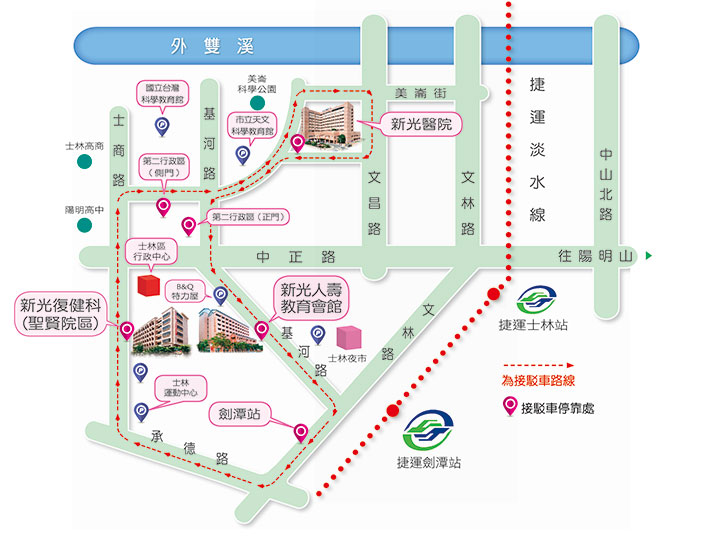
附件2

1. **報名費用**：4月23日及11月12日每場次**1000元整，**7月2日及7月3日每場次**1500元整**。（全部費用含講義、午餐、點心及證書費）。
2. **繳費方式**：配合院方財務作業以虛擬帳號匯款，故每筆報名者匯款應是獨立帳號，**請勿匯入本會首頁之院方共用帳號**。
   * **匯款帳號：**「**92005+繳款人(您的)身份證阿拉伯數字9碼」共14碼**
   * 匯入銀行名稱：臺灣新光商業銀行承德分行，銀行代號：103。
   * 戶名：新光醫療財團法人
   * 可親臨郵局/銀行櫃檯辦理匯款、使用自動提款機ATM或操作網路銀行轉帳。[舉例：您的身份證字號為A123456789，則您的匯款帳號是92005123456789]。
   * **報名與繳費期限**：**建議於報名期間先匯款並於當天完成填報程序。**若因報名踴躍即將額滿，可先來電詢問剩餘名額是否足夠登錄報名再行匯款。
   * 請於網路報名表第2頁填入匯款日期、匯款金額、匯出銀行等資訊，以便快速對帳。
   * **待本會與財務課對帳作業完成(對帳亦約需5個工作天)，將核發報名成功確認信，始完成報名手續**。
   * **僅先登錄卻未能2天內匯款完畢者，以及匯款後卻沒登錄報名者，因本院無法順利對帳成功，將視同未完成報名，其名額將釋出予他人，造成不便請見諒。報名後因故未能參加者，報名費無法退還，故請於繳費前審慎考慮。若需變更參加場次/變更報名者，敬請於活動前3個工作天通知本院承辦人。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課程主題 | 開放登錄報名日 | 報名截止日 |
| 111年4月23日(六)  人體試驗研究倫理講習班(ㄧ) | 111年3月7日(一) | 4月15日(五) |
| 111年7月2日(六)  細胞治療與技術訓練研討課程(一) | 111年5月2日(一) | 6月24日(五) |
| 111年7月3日(日)  細胞治療與技術訓練研討課程(二) | 111年5月2日(一) | 6月24日(五) |
| 111年11月12日(六)  人體試驗研究倫理講習班(二) | 111年10月3日(一) | 11月4日(五) |

1. **收據**：收據抬頭欲列舉機關全銜或個人姓名，請於網站報名時登錄正確資料。
2. **注意事項**：
3. 本課程僅申請｢醫師｣、｢護理師｣、｢藥師｣、「醫檢師」衛福部繼續教育積分認證。
4. 響應環保，懇請自備環保杯、環保筷。會場(B1大會議室)中央空調溫度較低，建議可攜帶外套與會。會議室無法用餐，午餐需於B3或B4教室用餐；課間點心將擺放於會議室外桌子，採自助式、無座位用餐。
5. 不提供停車優惠，請多加利用大眾交通工具。
6. 本院保留修改課程、場地額滿提前截止報名及未達最低開課人數時取消課程之權利。

**交通指引**



* **新光醫院地址：**台北市士林區111文昌路95號 **電話總機：**(02)28332211
* **GPS定位：**經度: 121°31'15" (121.5208)，緯度: 25°05'47" (25.0964)

**【接駁車及公車資訊】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※接駁車**   * **接駁車乘車處： 捷運劍潭站 (1號出口)對面地下道出口**  |  |  | | --- | --- | | 週六 | | | 時間區間 | 車次間隔 | | 07:00～7:40 | 20 | | 07:40～13:00 | 7～10 | | 13:00～17:00 | 20 | | **週日例假日-無** | | | **※公車**  http://www.skh.org.tw/images/BUS.PNG |