## 中國醫藥大學附設醫院40週年院慶 暨慢性腎病全人照護研討會 報名表

會議時間:109年11月15日

會議地點:中國醫藥大學立夫教學大樓地下一樓國際會議廳

姓 名	午餐:□葷 □素 □不需要			
連絡電話 (H	(H) 手機:			
如何得知本研討會訊息 □海報 □網路(Fb/Line) □紙本信件 □公會宣傳□其他:				
匯款帳號後五碼(以ATM、匯款、網路		激費報名者必填): 匯款日期:		 期:
中醫師證書號:	身分證字號:		(此欄申請教育積分者務必填寫)	
	當及研討 途退出者 至 109 年	、當日重覆申請學分者等恕 11月06日止(逾期請現場		足不給點數。
□1.申請中醫師繼續教育點數 (八個點數,限中醫師公會會員)		□早鳥(10月26日前)繳費	報名費	1,800 元
		□10/27~11/06 繳費報名費		2,000 元
		□11/15 當日現場繳費報名費		2,300 元
	□早鳥(10月26日前)総 □10/27~11/06繳費報名費 □11/15現場繳費報名費		報名費	1,000 元
□2.不需申請學分				1,200 元
				1,500 元
□3. 中國醫藥大學大學部學生 (需 e-mail 附學生證影本)				600 元
	報	名方式(二擇一)		
1. 郵局買匯票,再以掛 號信寄報名表及匯票 郵局買等值匯票,受款人:蘇秀如,匯票及報名表以掛號信寄至 40447台中市北區育德路2號 中國醫藥大學附設醫院中醫部 蘇秀如 收				
2. 銀行匯款/ATM/網路轉 帳繳費後再傳真或Email 本報名表或連結 GOOGLE 表單填報名表	帳號:2 戶名:3 填妥本幸 : 傳真3 或E-mai	行埔墘分行 238-68-055919		四