

聯新國際醫院-研究倫理講習班 報名表

報名序號 (免填):

| | | | |
|-------------------------------|---|-------|--|
| 姓名 | | 身分證字號 | |
| 服務機構 | | 職 稱 | |
| 證書寄件地址 | | 聯絡電話 | |
| 電子信箱 (寄電子講義與上課網址通知使用) | | | |
| 開立收據 | <input type="checkbox"/> 統編： <input type="checkbox"/> 抬頭： (收據將於活動後七天內寄發電子檔) | | |
| 繳款憑證黏貼處 請將繳費憑證黏貼於此，以完成報名程序 | | | |

注意事項：

1. 報名方式：敬請於 **10月17日(星期一)**前將繳費憑證黏貼於本表，並 E-mail 至 **4180@landseed.com.tw** 完成於 10 分鐘後來電 03-4941234 轉 2048、2047 確認完成報名程序。
2. 繳費方式：請將報名費 1,000 元匯款或轉帳至『元大銀行平鎮分行』
(代號 806) 戶名：『聯新國際醫院』 帳號：000-9121-0373-711
3. 響應環保節能，本次課程將不另發放紙本資料，課程連線資訊及講義資料將會於課程舉辦前 **3日**寄至參與者之電子信箱，如未收到請來電或來信詢問課程聯絡人，謝謝
4. 課程聯絡人：

| | | |
|---------|---------------------|--|
| 江忠倫 管理師 | 電話：(03)4941234*2048 | E-mail： 4180@landseed.com.tw |
| 陳慧芳 股 長 | 電話：(03)4941234*2047 | E-mail： chenhfa@landseed.com.tw |