

外傷登錄訓練課程－【報名資訊】

一、舉辦日期及地點：111年8月20日（星期六）；高雄醫學大學附設中和紀念醫院。

二、報名暨完成繳費時間：(名額有限，額滿截止，請儘早報名，以免向隅)

報名時間：即日起至自至111年8月10日（星期三）止。

三、報名方式：採E-MAIL報名。

1. 請詳細填妥報名表後，利用E-MAIL報名，恕不受理現場報名。

2. 完成報名後，學會將於三個工作日內，以Email回覆通知是否報名成功。

3. 請於接到通知後，三個工作日內（含通知日當天）完成繳費，逾期將自動喪失資格。

四、報名費：外傷登錄業務人員&護理人員：新台幣 2,000 元

五、匯款資訊：

戶名：台灣外傷醫學會林恆甫；帳號：0021-550-0275007；郵局名稱：台中健行路郵局（郵局代碼：700）。

（繳費後，請務必將收據黏貼於【已繳納報名費回傳單】後，並填寫其表單上資料後，以傳真或E-mail方式回傳至學會；並於傳真後，請務必來電確認；若以E-mail方式，七天內無收到學會回覆，請務必來電確認，方算完成課程報名手續）

六、聯絡方式：

聯絡人：阮秋蓉小姐

電話號碼：04-2234-4579

傳真號碼：04-2234-2076

電子信箱：fasty2k@trauma.org.tw

七、教育積分：凡**全程**參與課程者，得以取得本會外傷教育時數認證。

八、備註：

1. 課程內容，請上本會網站(<http://www.trauma.org.tw>)查看。

2. 於課程結束後，**當場本人持課程評估表領取時數證明、收據已供認證，課後恕不補寄發。**

3. 因故不克參加要求退費：請於課程前一週來電取消者，退報名費 90%；課程三天前退報名費 70%，逾期者及其餘狀況，則不接受辦理退費手續。

4. 現場不提供餐點。

5. 恕不提供停車優惠。

6. 繳費收據抬頭須另開其他名稱時，**請務必於報名時一併備註；無特別註明者，課後將不受理修改。**