

## 外傷登錄訓練-初階認證課程－【報名資訊】

一、舉辦日期及地點：106年4月16日（星期日）；北市聯醫和平婦幼院區－和平院區A棟大樓10樓會議室。

二、報名暨完成繳費時間：即日期至106年4月8日（星期六）止。

三、名額：30名。（名額有限，額滿截止，請儘早報名，以免向隅）

四、報名方式：採E-MAIL報名。

請詳細填寫報名表後，回寄至 [fasty2k@trauma.org.tw](mailto:fasty2k@trauma.org.tw)。

五、本課程須自行攜帶筆記型電腦至會場，並於事先自行灌好本會之外傷登錄單機版系統，以利當天課程使用。

六、報名費：外傷登錄業務人員&護理人員：新台幣 2,000 元。

七、繳費資訊：

1. **【郵局劃撥】**：帳號：「19449711」；戶名：「社團法人台灣外傷醫學會」。劃撥單通訊欄內，請註明 外傷登錄訓練初階認證課程報名費。

2. **【匯款或ATM轉帳】**：

郵局名稱：台中健行路郵局；帳號：0021550-0275007；戶名：台灣外傷醫學會簡立建。

（繳費後，請務必將收據黏貼於【已繳納報名費傳真單】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）

八、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](mailto:fasty2k@trauma.org.tw)。

九、教育積分：凡全程參與課程者，得以申請積分。

（台灣外傷醫學會、台灣專科護理師學會、台灣護理學會申請中）

十、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. 現場提供學員便當、茶水。

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。