|  |
| --- |
| **航空醫學會106年航空醫療轉送初級訓練課程報名表** |
| 姓名 |  |
| 身分證號碼 |  |
| 服務單位 |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 | (公) |
| (手機) |
| 電子信箱(必填) |  |
| 通訊住址(必填) |  |
| 用餐 | □葷食 □素食 |
| 是否為會員 | □是 □否 |
| 訓額 | 60名，額滿為止。 |
| 上課時間 | 106年2月18日(六)0830時-2月19日(日)1700時 |
| 上課地點 | 國防醫學院戰傷暨災難急救訓練中心(臺北市內湖區民權東路6段161號) |
| 報名方式 | 1. 線上報名：請至本學會網頁活動報導報名。
2. E-mail報名：填妥報名表後，回傳至shenzen14@gmail.com，本學會將回信告知報名成功。
 |
| 注意事項 | 1. 報名費：會員新臺幣1,500元，非會員新臺幣2,000元(含講師費、考試費、證書費、場地費)。
2. 為製作證照，請參加上課學員於報名時提供2吋照片電子檔，俾利證照製作.
3. 有參訪或戶外操作課程,均依當日天候而定,若有調整,以現場公告為準.
4. 報名截止日：106年2月15日止。
5. 有任何疑慮，請洽本學會白勝仁先生，行動動話：0930-281945。
 |
| 繳費方式 | □匯款、轉帳，註明匯款帳號後五碼、匯款時間，並來電0930281945洽白勝仁先生。 |
| □現場繳費者，請先填妥報名表再傳真或E-mail確認。 |
| 課程表 | 排定中，確定後將於航空醫學會(網址：<http://www.amatw.org.tw>)公告。 |
|  |