|  |  |
| --- | --- |
| **航空醫學會108年空中醫療救護專業人員中級訓練課程報名表**  上課時間：108年9/21-9/22(六、日) 08:00-17:00  上課地點：國防醫學院戰傷暨災難急救訓練中心(台北市內湖區民權東路六段161號)  課程對象：具備醫師、機師、護理師、空服員、EMT1、EMT2、EMTP資格者  報名截止：108年8月31日(日)17時或額滿為止。  學員訓額：50員  聯絡承辦人：白勝仁先生 0930-281-945 [shenzen14@gmail.com](mailto:shenzen14@gmail.com)  \*以下表單內容請填寫完整，以免損失個人權益。  個人基本資料僅用在本次課程，不移他用。 | |
| 中文姓名 | (必填) |
| 英文姓名 | 範例:陳淑芬 SHU-FEN CHEN(必填)  請依格式填寫: |
| 身分證號碼 | (必填) |
| 服務單位 |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 | (公) |
| (手機)-必填 |
| 電子信箱 | (必填) |
| 通訊住址 | (必填) |
| 用餐 | □葷食 □素食(必填) |
| 是否為會員 | □是 □否(必填) |
| 報名方式 | * E-mail報名：填妥報名表後，寄shenzen14@gmail.com，本學會將回信告知報名成功。 |
| 注意事項 | * 報名費：會員新臺幣1,000元，非會員新臺幣2,000元(含講師費、考試費、證書費、場地費)。 * **請參加上課學員於報名時提供2吋照片電子檔並加註姓名，俾利後續證照製作**。 * 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。 * 有任何疑慮，請洽本學會白勝仁先生，行動電話：0930-281-945或E-mail：shenzen14@gmail.com。 |
| 繳費方式 | 繳費單另以E-mail傳送，訂於108年9月6日前寄送。 |
| 課程表 | 講師協調中，另於學會網頁公告。 |