

臺北榮民總醫院教學部實證醫學中心
實證醫學系統性回顧工作坊院外人員報名表

報名相關事宜說明：（請詳閱以下內容）

- 一、對象：醫療人員
- 二、名額：課程提供院外學員參訓。
- 三、訓練費用：新臺幣1,500元（以上費用含午餐及證書費）

四、課程報名：

1. 請詳細填寫報名表並 E-mail 至 d2-ebm@vghtpe.gov.tw。（恕不接受傳真報名）
2. 承辦人以 E-mail 通知匯款資訊後，請於一週內辦理繳費並提供繳費紀錄
3. 承辦人確認繳費完成後，再以 E-mail 回覆確認報名完成。收據將於課程當天報到時簽收。

五、講義：上課當天報到時領取（講義內容僅為課程大綱，請自行參考相關書籍）。

六、完成報名手續後，若因故無法參加課程時，恕不退費。

七、承辦人：郭冠伶 聯絡電話：02-55681049 轉290

八、上課地點：本院致德樓1樓第四會議室，地址：112台北市北投區石牌路二段322號

實證醫學系統性回顧工作坊報名表

課程日期	107年8月11日星期六
中文姓名	
英文姓名	
身分證字號	
服務機構	• 名稱：_____ • 科別：_____ • 職稱：_____
E-mail	
聯絡電話	
統編 / 收據抬頭	(必填) (若不須申請補助，則填個人姓名即可)

檔 號：
保存年限：
總頁數：

總醫院 函

地址：11217 臺北市北投區石牌路二段201號
承辦人：郭冠伶

護理部

掃描此QR碼以瞭解更多資訊
107年8月11日

醫學系統性回顧工作坊」，敬請
及參加，請查照。

對實證醫學方法熟悉度，實際於
推廣實證實踐，促進醫療照護品

同仁(醫師、護理師、藥師、營養
，對實證有興趣者。

8月11日，本院致德樓第四會議

發終身學習時數認證及訓練證

，請e-mail至d2-ebm@vghtpe.gov.
：107年8月3日(星期五)。待收到
信通知，確認報名成功，報名表

車服務，請搭乘大眾運輸交通工