

台南市呼吸治療師公會 函



立案證書編號：南市社行字第 018650 號
會址：台南市永康區中華路 901 號
聯絡人：何素瑗 秘書
電話：06 252 6175
傳真：06 252 6175

受文者：全體會員

發文日期：113 年 8 月 27 日

發文字號：南市呼字第 1130801 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：醫療學術研討會課程表及報名簡章

主旨：台南市呼吸治療師公會第五屆第一次會員大會暨醫療學術研討會將於 113 年 11 月 2 日(六)舉辦。

說明：

- 一、已函請台灣呼吸治療學會審核並通過教育積分：性別 1 學分、感控 1 學分。
- 二、相關課程內容如附件。
- 三、活動時間：113 年 11 月 2 日上午 9 點至 10 點 40 分（上午 8 點 30 分開始報到）。
活動地點：奇美醫療財團法人奇美醫院 第五醫療大樓 5 樓國際會議廳。(台南市永康區中華路 901 號)
- 四、本公會會員不用填寫報名表，但必須自行登入醫事網站 (<https://ma.mohw.gov.tw/portal/#/login>) 線上報名。
- 五、非本公會會員須先郵局劃撥報名費及填寫報名表（如附件）寄送至本公會，再上網登入報名。
- 六、課程內容將公布於本公會網頁公告之。
- 七、為響應無紙化，課程講義將公告於本公會網頁，學員自行上本公會網頁下載。
- 八、本公會保有活動變更、修改與解釋之權利，若有變動，將於本公會網頁上公告並寄發 e-mail 通知，敬請留意。

正本：全體會員

理事長黃梓齊

〈附件〉

台南市呼吸治療師公會
113 年第五屆第一次會員大會暨醫療學術研討會
課程表

申請呼吸治療師學分：性別 1 學分、感控 1 學分

時間：113 年 11 月 2 日（星期六）09:00~12:00

地點：奇美醫療財團法人奇美醫院 第五醫療大樓 5 樓國際會議廳

時間	講 題	主 講 者
08:30-09:00	報到	
座長：黃梓齊 理事長		
09:00-09:50	性平三法暨醫療職場 性騷擾防治	江承曉 助理教授 嘉南藥理大學 社工系
09:50-10:40	呼吸治療之感染管制	龔貞寧 感染管制護理師 奇美醫療財團法人奇美醫院 感染管制中心
10:50-12:00	第五屆第一次會員大會 及第五屆理監事選舉	全體會員

台南市呼吸治療師公會

醫療學術課程研討會報名簡章

- 時間：113 年 11 月 2 日（星期六）09:00~10:40
- 地點：奇美醫療財團法人奇美醫院 第五醫療大樓 5 樓國際會議廳
- 費用：
台南市呼吸治療師公會會員免費（參加者須繳清年費）；非本公會會員收費 300 元，現場報名一律 500 元。
- 人數：200 名
- 主辦單位：台南市呼吸治療師公會
- 協辦單位：奇美醫療財團法人奇美醫院
- 學分認可：
 - 一、請自行調整班別來配合出席（不可遲到早退或代簽）。
 - 二、台灣呼吸治療學會審核通過：性別 1 學分、感控 1 學分。
- 報名期限：113 年 9 月 1 日至 113 年 10 月 15 日。
- 本公會會員報名方式：採取線上報名，請登入醫事系統入口網站填寫報名資料 – <https://ma.mohw.gov.tw/portal/#/login>
- 非本公會會員報名及付款方式：
 - 一、郵政劃撥戶名：台南市呼吸治療師公會黃梓齊，劃撥帳號：31529389。
 - 二、劃撥單之備註欄請務必註明姓名、呼吸字號、113 年醫療學術研討會。
 - 三、完成報名手續可選擇以下方式：
 1. 掃描報名表及劃撥繳費收據 e-mail 至本公會電子信箱：
tainan.rt101@gmail.com；
 2. 或將報名表及劃撥繳費收據郵寄至本公會：台南市永康區中華路 901 號
台南市呼吸治療師公會；
 3. 或於週一至週五傳真（06-2526175）報名表及劃撥繳費收據後，再打電話（06-2526175）確認（上班時間：早上 09:00~中午 12:00）
- 退費方式：
 - 一、非本公會會員於報名並繳費完成後，如因故不能出席當天之課程時，須於課程舉辦日前 10 個工作天（不含假日，即 113 年 10 月 20 日前）傳真或 e-mail 或以電話通知本公會，註明不能出席之原因，並檢附退款之銀行或郵局存摺之帳號面影本，即可退費。本公會將於報名費中扣款 100 元，以作為事後相關處理之工本費。
 - 二、113 年 10 月 21 日（含）後，則因舉辦單位各事項皆已準備完成，故而不
再受理退費申請。

台南市呼吸治療師公會

113 年 11 月 2 日醫療學術研討會報名表

姓 名		服務單位	
身分證字號 (學分認證用)		學會會員編號	
報名者身份	<input type="checkbox"/> 非公會會員	繳費課程	上午研討會課程 (09:00~10:40)
聯絡電話		繳費日期	
手機號碼		E-mail	
聯絡地址	□□□-□□		
備 註	因會議室冷氣較強，請自行攜帶禦寒衣物		

- ◎ 以上各欄請逐項詳實並字跡工整填寫清楚，以避免資料建檔錯誤，不敷使用時請自行影印。
- ◎ 請填妥報名表並將郵政劃撥繳費收據黏貼於報名表上，於報名截止日（113 年 10 月 15 日）前利用 e-mail (tainan.rt101@gmail.com) 或傳真 (06-2526175) 或郵寄（台南市永康區中華路 901 號台南市呼吸治療師公會）方式將整份報名表寄送至本公會完成報名，並於上班時間（週一~週五，早上 9:00~中午 12:00）打電話（06-2526175）跟本公會秘書確認。
- ◎ 繳費憑據黏貼處

郵政劃撥繳費憑據黏貼處