

「護理品質促進」研討會報名表

中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號					
服務機構 (單位)					
職稱					
通訊地址					
連絡電話		手機			
傳真		Mail			
備註					

報名方式說明：免報名費，報名請注意如下：

- (一) 護理人員繼續教育 6 學分、台灣醫療品質協會 6 學分。
- (二) 自 100 年 5 月 6 日起至 100 年 5 月 20 日額滿為止。
- (三) 填妥報名表後，傳真至 08-7374337，並與許煌澤高級專員(電話：08-7368686#1656)確認是否完成報名手續，恕不接受現場報名。
- (四) 本活動名額 200 名，額滿為止。
- (五) 請自備環保杯，會場內請勿攜帶點心、飲料、接聽手機。