

台灣倫琴醫事放射學會 函

收文日期	108. 6. 14
編 號	1584

立案證書字號:內政部台內社字第 1000251188 號
地址:710 台南市永康區中華路 154 巷 18 弄 2 號 3 樓之 6
承辦人及電話:黃英明 理事長 0972090229

地 址:
受 文 者:各醫院放射、醫檢、牙技同仁

速 別:

密等及解密條件:

發 文 日 期:中華民國 108 年 5 月 25 日

發 文 字 號:(108) 台倫醫放學(明)字第 108052501 號

主 旨:本會將於 108 年 7 月 14 日 (星期日) 於台北市中正區重慶南路一段 10 號台金大樓 605 會議室舉辦醫事人員倫理、性別、感控、法規繼續教育積分講習 8 小時課程，並已向相關學會申請繼續教育 8 小時積分，敬請 貴醫事同仁踴躍報名參加！

說 明:

- 一、本會為提昇醫療水準，增進職場倫理、性別、感控、法規之認知，建立以人為本的醫療環境，特舉辦本次繼續教育課程。
- 二、依據：105.10.07 衛生福利部「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」之規定：醫事人員執業，應每六年接受下列繼續教育之課程積分達一百二十點以上：一、專業課程。二、專業品質。三、專業倫理。四、專業相關法規。前項第三款、第四款繼續教育課程之積分數，合計至少應達十二點……，且其中應包括感染管制及性別議題之課程。
- 三、時間：108 年 7 月 14 日【星期日】上午 9 點至下午 5 點。
- 四、地點：台北市中正區重慶南路一段 10 號台金大樓 605 會議室；
電話：0972090229。
- 五、本次積分講習已申請醫事放射師(士)、醫檢師(生)、牙技師(生)繼續教育積分各 8 小時，講習課程及報名表如附件，敬請 貴醫事同仁踴躍報名參加！

正本：各醫療院所醫事同仁

副本：本會秘書處(存查)

台灣倫琴醫事放射學會



台灣倫琴醫事放射學會

專業倫理、性別、感染管制、法規 繼續教育積分講習課程表

敬請公告

- 一、 時間：108年7月14日（星期日）09：00~17：00
- 二、 地點：台北市中正區重慶南路一段10號台金大樓605會議室，電話：0972090229。
- 三、 教育課程主題：感控、倫理、性別、法規繼續教育積分講習。
- 四、 參加對象：醫事放射師（士）、醫檢師（生）、牙技師同仁。
- 五、 座長：理事長黃英明博士。
- 六、 課程及時間表：（含教育部規定休息時間）

時間	分鐘	課 程 名 稱	主 講 人	積 分
08：50 ↓ 09：10	20	報到(請出身分證及劃撥收據報名表)	本會報到組	
09：10 ↓ 11：00	120	職場倫理	蘇文浩 醫師	2
11：00 ↓ 11：10		點心時間	本會報到組	
11：10 ↓ 13：00	120	醫療院所之感染控制	姜秀子 組長	
13：00 ↓ 13：10	50	午膳	本會活動組	
13：10 ↓ 15：00	120	醫療人員職場性侵害/性騷擾之探討	施宏明 醫師	2
15：10 ↓ 17：00	120	醫療人員相關法律探討	施宏明 醫師	2

- 七、 合辦單位：愛仁醫院。

為配合北區同仁本課程今年度台北只辦這一場
敬請貴醫事同仁踴躍報名參加

台灣倫琴醫事放射學會

108.07.14 於台北台金大樓 6 樓

倫理、性別、感控、法規繼續教育積分講習

報名表

※請務必正楷填寫，劃撥收據正本講習當天請攜至會場辦理報到手續※

姓名	身分證字號	證書類別	合計
		<input type="checkbox"/> 醫事放射師(士) <input type="checkbox"/> 醫事檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 牙技師(生)	元
		<input type="checkbox"/> 醫事放射師(士) <input type="checkbox"/> 醫事檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 牙技師(生)	元
		<input type="checkbox"/> 醫事放射師(士) <input type="checkbox"/> 醫事檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 牙技師(生)	元
		<input type="checkbox"/> 醫事放射師(士) <input type="checkbox"/> 醫事檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 牙技師(生)	元
代表人: _____ <input type="checkbox"/> 素人 行動電話: e-mail: (必填)		地址: □□□	

(劃撥收據黏貼處)

(本單不敷使用請自行影印)

※無劃撥單收據恕不受理※

證書費用說明	1. 每一種證書者: \$500 元/人。 2. 需二種不同證書者: \$800 元/人。 3. 需三種不同證書者: \$1200 元/人。
--------	--

報名方式:

1. 劃撥: 帳號: 31600490 戶名: 台灣倫琴醫事放射學會。
2. 轉帳: 郵局 700、帳號 0031071 0670320。
3. 將以上收據黏貼於本表下方。
或掃描成圖檔, e-mail 至: hwangimrg@gmail.com。
或 Line ID: 0972090229 加 "黃英明 2" 好友。
4. 本會將以電話、Line 或 e-mail 回覆是否報名成功。

☛ 電話: 24hr 服務專線: 0972090229

聯絡人: 黃英明

※ 若遇不可抗力之天災或意外事故, 將另擇期舉辦, 日期另行通知。

※ 退費需扣除相關手續費(劃撥、轉帳、郵寄等)。

※ 為配合北區同仁本課程今年度台北只辦這一場

※ 敬請貴醫事同仁踴躍報名參加