

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

110 年「急重症加護護理訓練班」報名表(院外)

機構名稱	姓名	職稱	臨床服務年資	聯絡電話	請勾選參加之項目
					<input type="checkbox"/> 學科訓練 <input type="checkbox"/> 臨床實習
					<input type="checkbox"/> 學科訓練 <input type="checkbox"/> 臨床實習
					<input type="checkbox"/> 學科訓練 <input type="checkbox"/> 臨床實習
					<input type="checkbox"/> 學科訓練 <input type="checkbox"/> 臨床實習
					<input type="checkbox"/> 學科訓練 <input type="checkbox"/> 臨床實習

推薦理由：

主管簽章：

日期：____ 年 ____ 月 ____ 日

附註：

一、報名日期：自即日起至 110 年 9 月 3 日止。

二、報名手續：

1. 請至本院網站 (<http://hlm.tzuchi.com.tw/>) 中右下方網路報名系統報名。
2. 完成報名手續後，系統會直接發送匯款帳號供您轉帳繳費。
3. 確認繳款後會予開立收據於開訓時轉交，若收據需有抬頭，敬請於報名系統之備註欄處書寫。
4. 因特殊事故無法參加者，最晚請於開課**五天前(9/6)**告知，並檢附轉帳相關資料辦理退費，在開課前**五天內**才通知無法參加者，恕不受理退費。
5. 報名表經主管簽章後請傳真至花蓮慈濟醫院護理部蔡麗蓉小姐傳真號碼(03)8576278。

三、費用：

1. 學科訓練 20,000 元，臨床實習 4,000 元，採用轉帳繳費，轉帳成功才確認報名成功。

四、有任何問題請洽護理部教學組江如萍護理長(03-8561825 分機 12087)。