

高雄市中醫師公會辦理『李可臨證要旨』增訂版課程  
報 名 表

姓 名		行動電話	
		市內電話	
所屬公會		身分證字號	
服務醫療院所		中醫師證書字號	台中字第 號
連絡住址			

◎請務必填寫清楚以方便聯絡，課程若因各種因素而有所變動時，將盡速連絡。

請詳細勾選	於5月15日前報名及繳費完成	5月15日後報名及繳費	小 計
<input type="checkbox"/> 本會會員且為讀書會會員	<input type="checkbox"/> 6,000 元	<input type="checkbox"/> 7,500 元	
<input type="checkbox"/> 本會會員	<input type="checkbox"/> 7,000 元	<input type="checkbox"/> 8,500 元	
<input type="checkbox"/> 讀書會會員	<input type="checkbox"/> 8,000 元	<input type="checkbox"/> 9,500 元	
<input type="checkbox"/> 非本會會員及讀書會會員	<input type="checkbox"/> 9,000 元	<input type="checkbox"/> 10,500 元	
註：修繼續教育學分(學分費另加)每次四點400元，可選堂申請。 <input type="checkbox"/> 06月10日、 <input type="checkbox"/> 06月24日、 <input type="checkbox"/> 07月08日、 <input type="checkbox"/> 07月22日、 <input type="checkbox"/> 08月12日、 <input type="checkbox"/> 08月26日、 <input type="checkbox"/> 09月09日、 <input type="checkbox"/> 09月23日、 <input type="checkbox"/> 10月14日、 <input type="checkbox"/> 11月11日、 <input type="checkbox"/> 11月25日、 <input type="checkbox"/> 12月09日。			
總 計：			

❖請完成繳費後再將報名表詳細填寫回傳本會，以利造冊作業，謝謝您

一、銀行匯款繳費

戶名：高雄市中醫師公會                      銀行代號：009

銀行：彰化銀行東高雄分行帳號：814001-005131-00

二、郵局購買匯票或現金袋

匯票(戶名：高雄市中醫師公會)

現金袋(收件者：高雄市中醫師公會)

❖ 本會地址：804 高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓

❖ 電 話： 07-5525851、5525852    傳真：07-5542901。

公會手機：0972-000189

經辦人：歐綉櫻