

台灣實證醫學學會 函

檔 號：
保存年限：

43302 臺中市沙鹿區臺灣大道六段 1018 號

立案證號：台內社字第 0960137058 號
地 址：臺北市松山區敦化北路 199 號兒科
承辦人：游雅涵
電 話：02-27135211*3527 // 0975-307-765
電子郵件：tebma@mail.tebma.org.tw

受文者：弘光科技大學 醫療健康學院

7/17 11:07

發文日期：中華民國 113 年 7 月 12 日

發文字號：台實醫字第 113005 號

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動議程

主旨：本會將於 113 年 09 月 28 日(星期六)舉行「2024 台灣實證醫學學會 初階實證工作坊(高雄長庚場)」，惠請 鼓勵所屬同仁踴躍參加，請查照。

說明：

一、本會將於 113 年 09 月 28 日(星期六)上午 9 點至下午 5 點 10 分假高雄長庚紀念醫院(高雄市鳥松區大埤路 123 號)舉辦「2024 台灣實證醫學學會 初階實證工作坊(高雄長庚場)」，活動議程詳如附件。

二、本工作坊邀請多位實證照護領域專家蒞臨授課、並指導實作，以提昇健康照護者對實證醫學之了解及應用能力。惠請 貴單位鼓勵所屬對實證健康照護之教學與應用有興趣者踴躍參加。

三、官網報名網址：<https://www.tebma.org.tw/event/list>

四、匯款資訊：

(一) 官網線上繳費(信用卡/網路 ATM/虛擬帳號/超商條碼)

(二) 郵政劃撥帳戶

戶名：社團法人台灣實證醫學學會 帳號：5005-6141

請於劃撥單備註欄填寫下列資訊—

1.申請人姓名 2.收據抬頭 3.匯款項目

(三) ATM 轉帳

帳號：台新銀行 206801-00052328

戶名：社團法人台灣實證醫學學會 // 分行名：建北分行

轉帳完成後請來信回覆下列資料—

1.匯款帳號後五碼(煩請務必告知，否則無法對帳) 2.收據抬頭

五、活動聯絡人：游小姐，電話：02-2713-5211*3527 或 0975-307-765，E-mail：tebma@mail.tebma.org.tw。

正本：各醫療院所、各醫學護理相關院校

理事長 翁逸豪