

台灣實證醫學學會 函

檔 號：
保存年限：

114 台北市內湖區康寧路三段 75 巷 137 號

立案證號：台內社字第 0960137058 號
地 址：臺北市北投區石牌路二段 322 號 3 樓
醫學研究部
承辦人：游雅涵
電 話：(02)2875-7434#328
電子郵件：tebma@mail.tebma.org.tw

受文者：康寧大學台北校區 護理健康學院

發文日期：中華民國 112 年 9 月 20 日

發文字號：台實醫字第 112009 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 112 年 12 月 02 日(星期六)舉行「台灣實證醫學學會初階工作坊(奇美醫院場)」，惠請 鼓勵所屬同仁踴躍參加，請查照。

說明：

一、本會將於 112 年 12 月 02 日(星期六)上午 9 點至下午 5 點 10 分假永康奇美醫院第五醫療大樓六樓 561 會議室(臺南市永康區中華路 901 號)舉辦「台灣實證醫學學會初階工作坊(奇美醫院場)」，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一

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(812)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)2875-7434#328 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 吳俊穎