臺灣中藥典第三版中藥品質規格工作坊

⬩主辦：衛生福利部 ⬩承辦：中華民國製藥發展協會

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **報 名 表**   * 每位學員填寫一份 | | | |
| **單位全名** |  | **單位**  **屬性** | □GMP中藥廠 □藥學相關院校□檢驗機構 □研究機構  □醫藥衛生主管機關  □其他(請敘明)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **聯 絡 人** |  |
| **電 話** |  |
| **學員姓名** |  | **職務**  **屬性**  (單選) | □品管 □行政  □品保 □法規  □研發 □查驗登記  □檢驗分析 □業務行銷  □管理階層(經理級以上)  □醫藥衛生主管機關  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **職 稱** |  |
| **手機號碼** |  |
| **E-mail** | (請正楷填寫，以利寄發出席通知) |
| **※申請藥師人員繼續教育學分**  **◎**身分證字號： (請務必填寫)  **◎**藥師證書字號：  **※申請公務員終身學習時數證明**  **◎**身分證字號： (請務必填寫) | | **性 別** | □男 □女 |
| **參加**  **場次**  (可複選) | □ **10/17高雄場**  □ **10/24台中場**  □ **10/25台北場** |
| **午 餐** | □葷 □素  □不用餐 |
| **個資保護聲明：本會此次取得您的個資，為進行「臺灣中藥典第三版中藥品質規格工作坊」計畫執行期間之報名、課程安排以及成果分析等目的，蒐集並於前述目的範圍內利用您所提供之個人資料。本次蒐集與使用您的個資如＜報名表>所列。依個資保護法，您可以向本會：請求查詢或閱覽、製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理及利用、請求刪除您的個資。但因本會執行職務或本次課程業務所必需者及受其他法律所規範者，本會得拒絕之。**  (同意者，請於↓下方框內打勾；若您拒絕同意，本會將無法完成報名程序。)  □**學員本人已了解上述個資法相關規範，並同意本會合理使用學員之個人資料。** | | | |

* 請以正楷字體填寫報名表後e-mail或傳真回傳；回傳後請電洽廖小姐確認收件，才算完成報名，謝謝。
* 報名諮詢：(02)2742-2320#102廖小姐
* E-mail：summer@cpmda.org.tw 傳真：(02)2742-0977