

中華民國中醫【兒科、男科】雙科醫學會入會申請書

姓名		性別		出生年月日		身分證字號		醫師證字號	
英文名字		學經歷				現職			
戶籍地址	□□□								
通訊處	□□□								
E-mail		連絡電話	(公)		(宅)		(手機)		
郵政劃撥帳號：19247355			會員證編號	中兒醫字第			號		
浮貼照片陸張		申請人：(簽章) 中華民國 年 月 日							

2023中醫【兒科、男科】雙專科醫師訓練課程【報名表】

姓名		身分證字號		中醫師證號	
連絡電話		E-mail			
通訊地址	□□□				
報名收費標準 A.雙選【兒科、男科】之永久會員，獨享入會費八折，課程完全免費之特惠價(原價46,000元，特惠價36,800元)，申請專科醫師證書費，每科各5000元。 B.選修10堂課，原價20,000元，優惠價18,000元。 C.選修單堂課，會員價2700元，非會員價3000元。					
●郵政劃撥帳號：19247355【戶名：中華民國中醫兒科醫學會】 ●上課地點：財團法人張仲景文教基金會(台北市羅斯福路2段136號4樓) ●地址：110台北市信義永吉路30巷148弄14號2樓 ●電話：02-37651191(彥伶) ●傳真：02-37651194					
【全程參與的本會會員，經評審合格，授予兒科男科專科醫師證書】					

為了尊重著作權法，上課時**請勿私自錄影**，如需影音檔，請向醫學會申請，謝謝您的合作！