

## 中華民國中醫婦科醫學會入會申請書

姓 名		身分證 字 號		中醫師 證 號	
英文名字		生 日		電 話	
學 經 歷		現 職		手 機	
通訊地址	□□□				
E-mail					
郵政劃撥帳號：19247199		會 員 證 號	中醫師字第            號		
<b>電子檔</b> ● 照片壹張 ● 身分證正反影本 ● 中醫師證書影本	婦科會員分：一般會員或永久會員 <input type="checkbox"/> 一般會員 入會費 6000 元 + 常年會費 1200 元 <input type="checkbox"/> 永久會員 入會費 6000 元 + 永久會費 20000 元				

## 2024 中醫婦科專科核心課程【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	□□□				
會員資格	44H(36+8) 課程費用 + 審查費	總費用	★ 7月15日前報名優惠★		
<input type="checkbox"/> 中醫婦科會員	10,000 元 + 審查費 5,000 元	15,000 元	13,000 元		
<b>■欲取得中醫婦科專科醫師證書者，需為中醫婦科醫學會會員</b>					
<input type="checkbox"/> 課程單選	共 12 堂課單選價	<input type="checkbox"/> 會員 1 堂課/1000 元 12 堂/早鳥價 8000 元	<input type="checkbox"/> 非會員/1 堂課 1500 元 12 堂/早鳥價 13000 元		
<b>■凡報名參加全部核心課程受訓學員可免費參加本會 10/20【中醫婦科更年期障礙學術研討會】</b>					
<b>■線上核心課程有兩個星期回放 使學員充分學習/ 若要退費在 7 月 30 日 開始須收行政費用 20 %</b>					
<b>線上報名及繳費後，於上課前由本會簡訊傳送上課會議室碼。手機號碼及 E-mail 帳號必填</b>					
● 郵政劃撥帳號 19247199 【戶名：中華民國中醫婦科醫學會】 ● 跨銀行轉帳 700 郵局 帳號：700001019247199 ● 地址：110 台北市信義區永吉路 30 巷 148 弄 14 號 2 樓 ● 電話：02-37651195 傳真：02-37651194 電子信箱：twtcmgyn@gmail.com					

報名表單下載網址：[中醫專科醫學會 hppt://www.tcma-7v.org.tw](http://www.tcma-7v.org.tw)