

檔 號：
保存年限：

大 高 雄 中 醫 師 公 會 (函)

會 址：高雄市鳳山區工協街32號
聯絡電話：(07)7014385 0909331618
傳真電話：(07)7019893
聯 絡 人：劉 懿 萱 小姐
電子信箱：service331618@gmail.com

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 108 年 1 月 3 日

發文字號：大高雄中醫(聖)字第 219 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送社團法人台南市中醫師公會 108 年度「臨床學術研討會(讀書會)」開始報名，請會員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台南市中醫師公會 107 年 12 月 18 日南市中醫總毅字第 321 號函辦理。
- 二、時間：每月第一個星期日下午 2:00~5:00(3 小時)
- 三、地點：台南市中醫師公會會館二樓會議室
(台南市武聖路 197 巷 16 號)。
- 四、台南市中醫師公會「臨床學術研究會」簡稱「讀書會」，自 100 年開辦皆有各地醫師報名參加，會場踴躍分享自身臨床經驗相當熱絡，上課實況照片也已陸續刊登於台南市中醫師公會網站(<http://www.tainanma.org.tw>)「活動相簿」內，歡迎點閱。
- 五、檢附 108 年課程表暨報名表乙份(如附件)。

正本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

台南市中醫師公會『臨床學術研究會』108年1~12月中醫針藥基本功系列課程表暨報名表

日期	科目	時間	申請學分及報名費用 請√選
1月6日 (星期日)	呼吸道疾病-1	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
2月3日 (星期日)	呼吸道疾病-2	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
3月3日 (星期日)	消化系統疾病-1	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
4月7日 (星期日)	消化系統疾病-2	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
5月5日 (星期日)	泌尿生殖系統疾病-1	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
6月2日 (星期日)	泌尿生殖系統疾病-2	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
7月7日 (星期日)	運動疾病	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
8月4日 (星期日)	眼科疾病-1	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
9月1日 (星期日)	眼科疾病-2	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
10月6日 (星期日)	腫瘤	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
11月3日 (星期日)	婦科疾病-1	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元
12月1日 (星期日)	婦科疾病-2	2:00~5:00	<input type="checkbox"/> 學分費 300元(3學分) <input type="checkbox"/> 單堂報名費 350元

備註:

- 1、本課程可申請學分(學分費另計),每一學分為100元,每次可申請3學分(300元)。
- 2、凡參加臨床學術研究會者,一季(例:1~3月以此類推)報名費用優待為1000元。
- 3、參加者請先向台南市中醫師公會總幹事陳瑞英報名,以便準備相關資料。
- 4、歡迎與會研討並提供臨床資料,方便大家研究學習,並提升醫師看診實力。
- 5、如有新的主題內容,可預先告知,本會將盡力準備安排。

醫師姓名	電話	手機	
身份證字號		中醫師證書字號	台中字第 號

請傳真或郵寄報名表至本會,款項請利用郵政劃撥匯款。

戶名:社團法人台南市中醫師公會;劃撥帳號:31496898