

人體試驗研究倫理講習班～GCP

財團法人醫學研究倫理基金會

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 合辦

為配合醫療法/人體試驗管理辦法/人體研究法等法規，凡有意願擔任人體研究/試驗計畫主持人或研究團隊，皆需依藥品優良臨床試驗準則（GCP）第14條規定，所有參與試驗執行之人員，應有符合工作資格之教育、訓練及經驗。另有興趣瞭解及參與人體研究/試驗計畫者，均歡迎報名參加。

全程參加活動並完成考試評估者核發課程「訓練證明」6小時，認證考試及格者加發「訓練證明」2小時，以作為未來執行人體研究/試驗等資格之認定。

時間105年7月30日（星期六）8:30~16:30

地點：行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 復興醫療大樓 17樓大講堂

地址：新北市三峽區復興路 399 號

流程：

時 間	主 題	講 員
08:30~08:50	報 到	
08:50~09:00	長官致詞	恩主公醫院
09:00~10:00	新個資法時代之資料庫研究	國立臺北護理健康大學 曾育裕 副教授
10:00~11:00	人體試驗/研究之傷害、補償與賠償	國立臺北護理健康大學 曾育裕 副教授
11:00~11:10	休 息	
11:10~12:10	利益衝突規範在醫學研究倫理上之適用	國立清華大學 科技法律研究所 范建得 教授
12:10~13:00	午 餐	
13:00~14:00	研究材料(資料)之管理與維護	新光醫院/亞東醫院IRB 連群 委員
14:00~14:10	休 息	
14:10~15:10	研究者自行發起臨床試驗案 (Investigator initiated study)	三軍總醫院人體試驗審議會 行政管理中心 張芳維 主任
15:10~16:10	知情同意之倫理與法規	三軍總醫院人體試驗審議會 行政管理中心 張芳維 主任
16:10~16:30	綜 合 討 論 及 認 證 考 試	

★本會保有變更講題與講師之權利

講習班報名表 105.07.30 (恩主公)

中文姓名		身分證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	請儘量填寫手機號碼，以方便後續聯絡
E-mail		午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 不需備餐
發票	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構，發票種類 <input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 抬頭： _____ 統編： _____		
<p>★費用：每人酌收證書費、講義費及午餐費NT\$1,000，恩主公同仁NT\$500。 課程訓練證明於活動結束後統一寄發，發票於當日領取，發票日期將以活動當日為主，若有其他需求者，請敘明或來電告知。</p> <p>★名額：120人</p> <p>★繳費方式： ATM轉帳，銀行代碼：012，帳號：727102002676 台北富邦銀行天母分行 戶名：財團法人醫學研究倫理基金會 轉帳後請於傳送報名表時提供轉出銀行帳戶帳號末5碼及轉出日期以利對帳</p> <p>★需要報帳者請提供抬頭全名&統編。</p> <p>★二聯式發票不需寫統編，但請務必確認是個人或機構。</p>			

注意事項：【為響應節能減碳，請自備環保杯，現場不提供紙杯】

1. 報名方式：敬請於7月27日(星期三)前將繳費憑證黏貼於本表，寄至本會秘書處信箱：lijin5@jirb.org.tw，或傳真至02-28737136，傳真10分鐘後請務必來電向陳俐靜小姐02-28724881確認完成報名程序。上述資料請務必以正楷詳實填寫，以利證書製作。報名表可至本會網址下載 <http://www.mref.org.tw>
2. 學員需完成上午簽到、中午簽到、下午簽退手續並完成認證考試。
3. 因故無法參加者，恕無法退還報名費，但可轉讓他人參加，惟此變更至遲請於活動3天前通知。
4. 醫師繼續教育積分後續申請中
5. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
6. 證書一律採電子檔方式(PDF檔)寄送，請務必填寫欲寄達之電子信箱。

人體試驗研究倫理講習班～GCP

財團法人醫學研究倫理基金會
童綜合醫療社團法人童綜合醫院 合辦

為配合醫療法/人體試驗管理辦法/人體研究法等法規，凡有意願擔任人體研究/試驗計畫主持人或研究團隊，皆需依藥品優良臨床試驗準則（GCP）第14條規定，所有參與試驗執行之人員，應有符合工作資格之教育、訓練及經驗。另有興趣瞭解及參與人體研究/試驗計畫者，均歡迎報名參加。

全程參加活動並完成考試評估者核發課程「訓練證明」3小時，認證考試及格者加發「訓練證明」1小時，以作為未來執行人體研究/試驗等資格之認定。

時間：105年8月6日（星期六）13:00~17:00

地點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院 梧棲院區20F視聽教室
（臺中市梧棲區臺灣大道八段 699 號）

流程：

時 間	主 題	講 員
13:00~13:20	報 到	
13:20~13:30	長 官 致 詞	童綜合醫院人體試驗委員會 遲景上 副院長/主任委員
13:30~14:30	不同研究設計下的倫理議題	彰化基督教醫院 第一IRB主任委員 邱瑩明 醫師
14:30~14:40	休 息	
14:40~15:40	研究者自行發起臨床試驗案 (Investigator initiated study)	中山醫學大學附設醫院/IRB 韓志平 醫師/主任委員
15:40~16:40	DSMP(資料安全監測小組) DSMB(資料安全監測委員會)	中山醫學大學附設醫院/IRB 韓志平 醫師/主任委員
16:40~17:00	綜合討論及回饋評估測驗	

★本會保有變更講題與講師之權利

講習班報名表 105.8.6(童綜)

中文姓名		身分證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	請儘量填寫手機號碼，以方便後續聯絡
E-mail			
發票	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構，發票種類 <input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 抬頭： _____ 統編： _____		
<p>★費用：每人酌收證書費、講義費NT\$500，童綜同仁NT\$250。 課程訓練證明於活動結束後統一寄發，發票於當日領取，發票日期將以活動當日為主，若有其他需求者，請敘明或來電告知。</p> <p>★名額：150人</p> <p>★繳費方式： ATM轉帳，銀行代碼：012，帳號：727102002676 台北富邦銀行天母分行 戶名：財團法人醫學研究倫理基金會 轉帳後請於傳送報名表時提供轉出銀行帳戶帳號末5碼及轉出日期以利對帳</p> <p>★需要報帳者請勾選三聯式發票，並請提供抬頭全名&統編。</p> <p>★二聯式發票不需寫統編，但請務必確認是開個人或機構。</p>			

注意事項：為響應節能減碳，請自備文具用品及環保杯，現場不提供紙杯

1. 報名方式：敬請於8月3日(星期三)前將繳費憑證黏貼於本表，寄至本會秘書處信箱：lijin5@jirb.org.tw，或傳真至02-28737136，傳真10分鐘後請務必來電向陳俐靜小姐02-28724881確認完成報名程序。上述資料請務必以正楷詳實填寫，以利證書製作。報名表可至本會網址下載 <http://www.mref.org.tw>
2. 學員需完成中午簽到、下午簽退手續並完成認證考試。
3. 因故無法參加者，恕無法退還報名費，但可轉讓他人參加，惟此變更至遲請於活動3天前通知。
4. 醫師/護理師繼續教育積分後續申請中
5. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
6. 證書一律採電子檔方式(PDF檔)寄送，請務必填寫欲寄達之電子信箱。

人體試驗研究倫理講習班～體細胞與基因治療

財團法人醫學研究倫理基金會
國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 合辦

為配合醫療法/人體試驗管理辦法/人體研究法等法規，凡有意願擔任人體研究/試驗計畫主持人或研究團隊，皆需依藥品優良臨床試驗準則（GCP）第14條規定，所有參與試驗執行之人員，應有符合工作資格之教育、訓練及經驗，主持或執行體細胞與基因治療人體試驗計畫者，需另加五小時以上相關訓練時數。另有興趣瞭解及參與人體研究/試驗計畫者，均歡迎報名參加。

全程參加活動並完成考試評估者核發課程「訓練證明」6小時，認證考試及格者加發2小時，以作為未來執行人體研究/試驗等資格之認定。

時間：105年8月14日（星期日）8:30~16:30

地點：國泰人壽大樓(台北市仁愛路四段 296 號 B1)

流程：

時間	主題	講員
08:30~08:50	報到	
08:50~09:50	我國細胞治療人體試驗現況	財團法人醫藥品查驗中心 林志六 副執行長
09:50~10:00	休息	
10:00~11:00	細胞治療人體試驗附屬計畫	財團法人醫藥品查驗中心 林志六 副執行長
11:00~12:00	基因與細胞治療臨床試驗 之知情同意	新光醫院/亞東醫院IRB 連群 委員
12:00~13:00	午餐	
13:00~14:00	基因暨細胞治療臨床試驗 送審及審查重點	國立臺北護理健康大學 曾育裕 副教授
14:00~14:10	休息	
14:10~15:10	基因暨細胞治療臨床試驗 倫理考量與受試者保護	三軍總醫院 家醫科 王志嘉 醫師
15:10~16:10	生醫研究之倫理法律議題 (以基因治療為核心)	承展智權暨商務法律事務所 李子聿 律師
16:10~16:30	綜合討論及認證考試	

★本會保有變更講題與講師之權利

講習班報名表105.08.14(國泰)

中文姓名		身分證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	請儘量填寫手機號碼，以方便後續聯絡
E-mail		午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 不需備餐
發票	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構，發票種類 <input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 抬頭： _____ 統編： _____		
<p>★費用：每人酌收證書費、講義費及午餐費NT\$1,000，國泰同仁NT\$500。 課程訓練證明於活動結束後統一寄發，發票於當日領取，發票日期將以活動當日為主，若有其他需求者，請敘明或來電告知。</p> <p>★名額：180人</p> <p>★繳費方式： ATM轉帳，銀行代碼：012，帳號：727102002676 台北富邦銀行天母分行 戶名：財團法人醫學研究倫理基金會 轉帳後請於傳送報名表時提供轉出銀行帳戶帳號末5碼及轉出日期以利對帳</p> <p>★需要報帳者請提供抬頭全名&統編。</p> <p>★二聯式發票不需寫統編，但請務必確認是個人或機構。</p>			

注意事項：為響應節能減碳，請自備文具用品及環保杯，現場不提供紙杯

1. 報名方式：敬請於8月10日(星期三)前將繳費憑證黏貼於本表，寄至本會秘書處信箱：ljin5@jirb.org.tw，或傳真至02-28737136，傳真10分鐘後請務必來電向陳俐靜小姐02-28724881確認完成報名程序。上述資料請務必以正楷詳實填寫，以利證書製作。報名表可至本會網址下載 <http://www.mref.org.tw>
2. 學員需完成上午簽到、中午簽到、下午簽退手續並完成認證考試。
3. 因故無法參加者，恕無法退還報名費，但可轉讓他人參加，惟此變更至遲請於活動3天前通知。
4. 醫師繼續教育積分後續申請中
5. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
6. 證書一律採電子檔方式(PDF檔)寄送，請務必填寫欲寄達之電子信箱。