

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
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。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10月22日（星期六）8:30~12:30

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	人體研究之範圍與應用～ 免審、簡審及免除同意(書)	臺北醫學大學暨附屬醫院 聯合人體研究倫理委員會 林志翰 執行秘書
09:50~10:00	休息	
10:00~11:00	知情同意的過程與簽署受試者同意書	新光醫院人體試驗委員會 連群 委員
11:00~12:00	計畫主持人應具備之倫理思維 與相關責任	三軍總醫院 人體試驗審議會行政管理中心 張芳維 主任/醫師
12:00~12:30	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 105.10.22 上午(國泰)

中文姓名		身分證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	(請用國泰電話號碼，如：02-28737136)
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： _____		
報名費	轉出銀行帳號末5碼 _____ 轉出日期 _____		
<p>★費用：每人酌收證書費、講義費NT500，國泰同仁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：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，請自備環保杯，現場不提供紙杯】

1. 報名方式：敬請於10月19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
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。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10月22日（星期六）13:00~17:00

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
13:00~13:20	報 到	
13:20~14:20	臨床試驗的風險與利益評估	長庚大學 臨床資訊與醫學統計研究中心 林志榮 助理教授
14:20~14:30	休 息	
14:30~15:30	人體研究執行期間的倫理 與法律觀	三軍總醫院 王志嘉 醫師
15:30~16:30	人體研究相關法規(含個資法)	寰瀛法律事務所 張濱璿 律師/醫師
16:30~17:00	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 105.10.22 下午(國泰)

中文姓名		身分證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	(請填寫傳呼、手提機、住宅、行動電話)
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： _____		
報名費	轉出銀行帳號末5碼 _____ 轉出日期 _____		
<p>★費用：每人酌收證書費、講義費NT500，國泰同仁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：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，請自備環保杯，現場不提供紙杯】

7. 報名方式：敬請於**10月19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>
8. 學員需完成中午簽到、下午簽退手續並完成認證考試。
9. 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。
10. 醫師繼續教育積分後續申請中
11. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
12. 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。