

## 2015 年「臨床及研究倫理教育訓練課程系列」(一)

1. 上課時間：2015 年 4 月 28 日(二) 13:30~17:00
2. 上課地點：本院教學研究大樓 11 樓魏克思講堂
3. 報名方式：
  - (1)自 2015 年 3 月 30 日至 2015 年 4 月 19 日止，一律採網路報名，請至 <http://www.cch.org.tw/research/Edu.aspx> 報名，額滿為止，繳費完成才視為報名成功。(上課當天不受理現場報名)
  - (2) 本課程須酌收費用 300 元(含考試證書)，報名繳費後如無法參加，不受理退費，可轉讓給其他人(以 mail 告知其轉讓之姓名、身份證字號、聯絡電話及 E-mail 信箱)。
4. 學分採認：
  - (1) 本課程需簽到、簽退，提供 GCP 證明 3 學分，考試及格者加發 1 學分。
  - (2) 學會學分 3 學分(申請中)：台灣醫療繼續教育推廣學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣臨床藥學會。
5. 主辦單位：本院受試者保護辦公室
6. 協辦單位：本院人體試驗委員會、臨床試驗中心
7. 聯絡人：本院受試者保護辦公室 / 楊麗君管理師 (04-7238595 分機 8377)
8. 課程內容：

時間：2015 年 4 月 28 日(二) 13:30-17:00		
地點：彰基教學研究大樓 11 樓魏克思講堂		
課程時間	課程內容	主講者
13:30-13:50	報到	
13:50-14:40	IRB 案件送審與常見問題	柯智慧 主任 彰化基督教醫院 第一人體試驗委員會 委員
14:40-15:30	受試者招募	程美玲 督導 彰化基督教醫院 臨床試驗中心 督導
15:30-15:50	休息時間	
15:50-16:40	從受試者安全優先原則談臨床試驗	蘇矢立 醫師 彰化基督教醫院 第三人體試驗委員會 主任委員
16:40-17:00	考試(通過者，GCP 證明 1 學分)	
17:00-	簽退	

# 教育研討會報名&繳費步驟 ( 超商 / 刷卡 )

上課日期時間	2015/4/28 下午 01:30:00 ~ 2015/4/28 下午 05:00:00
學員對象	全院同工
課程類別	總院全院性課程
上課講師	
上課時數	3.00
上課地點	彰基教研大樓四期十一樓魏克思學術講堂
費用	300
人數限制	100
目前報名人數	0  報名名單
報名截止日期	2015/4/19
課程內容	尚無附件!
備註	1.報名方式：(1)自2015年3月30日至2015年4月19日止，一律採網路報名，請至 <a href="http://www.cch.org.tw/research/Edu.aspx">http://www.cch.org.tw/research/Edu.aspx</a> 報名，額滿為止，繳費完成才視為報名成功。(上課當天不受理現場報名) (2) 本課程須酌收費用300元(含考試證書)，報名繳費後如無法參加，不受理退費，可轉讓給其他人(以mail告知其轉讓之姓名、身份證字號、聯絡電話及E-mail信箱)。 2.學分採認：(1)本課程需簽到、簽退，提供GCP證明3學分，考試及格者加發1學分。(2)學會學分3學分(申請中)：台灣醫療繼續教育推廣學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣臨床藥學會 3.聯絡人：本院受試者保護辦公室/楊麗君管理師 (04-7238595分機8377)

 **1.選擇【線上報名】**

2015年「臨床及研究倫理教育訓練課程系列」(一)

身份證字號	<input type="text"/>
姓名	<input type="text"/>
服務機構	<input type="text"/>
單位名稱	<input type="text"/>
職稱	<input type="text"/>
聯絡電話	辦公室 <input type="text"/> (格式：04-7238595) 分機： <input type="text"/> 行動電話 <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/> (請務必填寫，系統將發送報名成功確認信件)
備註	<input type="text"/>

**2.請完整並正確填寫必填欄位**

選擇付費方式

**3.選擇【超商繳費】**  
選擇【刷卡】請跳至最後一頁

## 超商代碼繳費資訊

商店客服電話	
商店客服傳真	
商店網站	
交易編號	43814
付款金額	300 元
產品說明	臨床及研究倫理教育訓練課程系列(一)
交易備註	
* 取號IP	122.146.177.66
* 姓名	<input type="text"/> (必填) 請填寫您的姓名
身份證字號	<input type="text"/> (選填) 請填寫您的身份證字號或護照號碼。
* 聯絡電話	<input type="text"/> (必填) 請填寫您的聯絡電話，以行動電話優先。
* 電子郵件	<input type="text"/> (必填) 請勿填寫免費信箱，避免商店無法寄信給您。
地址	<input type="text"/> (選填) 請填寫您的地址。
備註說明	<input type="text"/> (選填) 您可以填寫200字以內的備註說明給商店。

**4. 請完整並正確填寫必填欄位**

收據抬頭預設為姓名，如需修改請於備註說明喔。

下一步 >>

**5. 選擇【下一步】**

列E

## 超商代碼繳費資訊

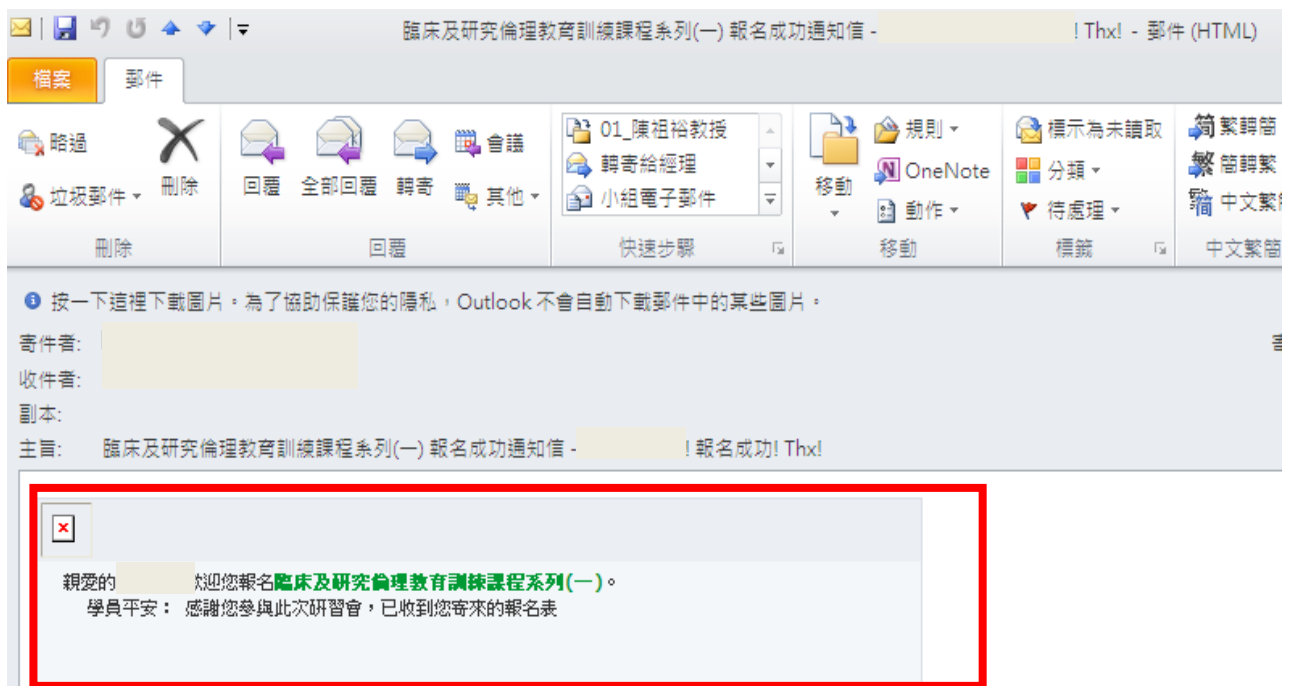
商店客服電話	
商店客服傳真	
商店網站	
交易編號	43814
超商繳費代碼 (訂單編號)	GW130325219319
繳費截止日期	2013-04-01 13:38:57
付款金額	300 元
產品說明	臨床及研究倫理教育訓練課程系列(一)
交易備註	
* 取號IP	122.146.177.66
* 姓名	
身份證字號	
* 聯絡電話	04-7238595
* 電子郵件	@cch.org.tw
地址	
備註說明	

**6. 請列印本頁，或記下【超商繳費代碼】，至超商繳費 (本圖代碼為示範用途，請依您當次申請代碼進行作業。)**

請注意繳費截止日期！錯過的話需要重新報名，取得新的代碼！

### 付款說明

- 您可以列印本頁，透過全省全家便利商店FamiPort或萊爾富Life-ET系統繳費。「[全家便利商店-店舖線上查詢](#)」[「萊爾富便利商店-店面線上查詢](#)」
- 請於繳費截止日期前至超商繳費平台列印繳款憑證，列印後(三小時內有效)至櫃台繳費，逾期無效，繳費後請務必保留您的繳款收據，以備查詢。




7.報名結束後，系統會發【報名成功通知信】至您所提供之信箱，請確認!

# 刷卡繳費步驟

線上刷卡繳費 | Online Service

首頁 | 線上服務 | 線上刷卡繳費



2014年臨床及研究倫理教育訓練課程系列 - 課程(二)

300 元 (in NTD)

王大華

7238595

彰化市南校街135號

d9010@cch.org.tw

王大華

確定送出 Submit 重新填寫 Reset

1. 選擇刷卡繳費後，請完整並正確填寫欄位

2. 確認填寫無誤後送出



彰化基督教醫院  
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

[\[本網站信用卡交易使用3D驗證: 說明\]](#)

刷卡項目：2014年臨床及研究倫理教育訓練課程系列 - 課程(二)

信用卡卡號： (勿輸入空格或其它-符號)

有效期限：01 月 2014 年

卡片背面末三碼：

持卡人姓名：

金額：300 元

電子信箱：d9010@cch.org.tw

\_\_VIEWSTATE: /wEPDwUKMTE3ODMzNDg1Mg8WAh4Db2lkAtqsAxYCAgEPZB  
\_\_EVENTVALIDATION: /wEWBAK30ozyDQKpw8f6BAL6+6rHCwKyzcaDDZO98

參加者姓名: 王大華  
連絡電話: 7238595  
聯絡地址: 彰化市南校街135號  
發票抬頭: 王大華  
統一編號:  
備註:

收據抬頭預設為姓名，如需  
修改請於上一步驟註明喔。