

# 台灣尿失禁防治協會尿路動力學技術員訓練課程報名表

報名日期：        月        日

<b>班別</b>	<b>尿路動力學技術員訓練課程</b>
<b>日期、地點</b>	日期：98年6月20~21日（週六、日） 地點：台大醫學院103講堂 地址：台北市仁愛路一段1號
<b>報名費</b>	伍仟元整
<b>學員報名資料</b>	
中文姓名：_____ 英文姓名：_____（請務必填寫）	
會員編號：_____ <input type="checkbox"/> 非會員	
出生年月日：西元_____年_____月_____日	
身份證字號：_____	
服務單位：_____	
科別：_____	
職稱：_____	
聯絡電話（日）：_____分機_____	
手機：_____	
通訊地址：□□□_____	
e-mail: _____	
收據抬頭： <input type="checkbox"/> 同姓名	
其他：_____	
◆ 以上建檔資料請以正楷詳細填寫	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>請將郵政劃撥收據粘貼於此</p> <p>傳真至（02）8671-6801</p> </div>	
<p>※說明：</p> <p>（一）報名截止日：98年6月8日（週一），取消報名者酌收300元退費手續費。</p> <p>（二）報名費包含全套課程、筆試、技術考試及口試。</p> <p>（三）報名資格：</p> <p style="padding-left: 20px;">1.具中華民國護士、護理師資格，或由單位主管推薦之尿路動力學現職人員。</p> <p style="padding-left: 20px;">2.曾從事尿路動力學相關之工作一年以上。</p> <p>（四）報名者於二年內參加本會所舉辦之各種排尿障礙及尿路動力學研習班並獲得教育積分30分以上，並完成本訓練課程，且通過筆試、技術考試，始可參加口試，口試及格者，頒發尿路動力學技術員訓練證書。</p> <p>（五）其他相關規定請詳閱「尿路動力學技術員訓練證書授予辦法」。</p> <p>（六）報名劃撥帳號：19121075，戶名：台灣尿失禁防治協會，</p> <p style="padding-left: 20px;">如有疑問請電洽：（02）8671-9336 協會秘書處。</p> <p>（七）教育積分：護理師/士、專科護理師</p>	