|  |  |
| --- | --- |
| **報名表附檔** | [**報名表**](http://prsa.org.tw/upload/Edu/658/37.docx) **(**[**請將報名表mail至tatcs10@yahoo.com.tw,報名截止日：**](mailto:請將報名表mail至tatcs10@yahoo.com.tw,報名截止日：2)**２月２８日15:00止)**  **姓名：**  **聯絡電話及手機號碼：**  **服務醫院與單位：**  **E-mail：** |
| **費用及**  **相關規定** | 1.報名資格：總醫師以上，不需具備心胸外科專科醫師。  2.報名名額：胸腔外科8位；心臟外科8位。  \*每位大體老師安排2位醫師（學員）。  3.報名費： 二萬五千元 (花蓮慈濟醫學中心/慈濟大學模擬醫學中心不收費)  \*報名費五千元由學會收取，二萬元為保證金  （4/17-4/19全程參加不缺席不遲到者將於活動結束後匯款退還保證金）  4.繳費：3月20 日前劃撥繳費，劃撥帳號：22388082；戶名：台灣胸腔及心臟血管外科學會  5.報名方式：填妥報名表e-mail至學會秘書處 | |