**主動脈介入臨床訓練課程XV報名表**

您好:

**本會**將與台灣血管外科學會合辦『主動脈介入臨床訓練課程XV』。歡迎各位同好蒞臨指導！時間、地點、課程對象請詳見議程!

一、報名期限：即日起至108年2月28日止(場地名額有限，額滿為止！)

二、報名方式：填妥報名表e-mail或傳真至學會秘書處
 (學會e-mail：tatcs10@yahoo.com.tw 學會傳真：02-29873126)

三、報名費用：會員1000元/非會員5000元

 四、繳費方式：請於2/28前劃撥至22388082台灣胸腔及心臟血管外科學會，

 註明：姓名\_主支報名。

五、若因故取消報名，請於2月28日前聯絡取消事宜，謝謝您！

 **台灣胸腔及心臟血管外科學會** **敬邀**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **聯絡電話:** |
| **任職醫院** |  | **E-mail:** |