|  |  |
| --- | --- |
| **報名表** |  **(****請將此報名表mail至tatcs10@yahoo.com.tw，報名截止日：****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 （4/13-4/15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：填妥此報名表e-mail至學會秘書處 |
| **聯絡資訊** | 姓名: 江麗雪電話：(02)2987-1020傳真：(02)2987-3126E-mail：tatcs10@yahoo.com.tw |

**2022台灣胸腔及心臟血管外科學會微創手術研習報名表**