檔　　號：
保存年限：

社團法人雲林縣藥師公會　函

地址：64052 斗六市北平路 75 號一樓
電話：05-5323238 傳真：05-5340103

受文者：本會各會員（敬稱略）
速別：
密等及解密條件：
發文日期：中華民國 114 年 4 月 16 日
發文字號：雲縣藥師厚字第 1140038 號
附件：課程表

主旨：本會與天主教若瑟醫院聯合辦理 114 年度藥事人員繼續教育 24 小時課程，請各會員踴躍報名參加，敬請查照。

說明：

一、上課日期： 6/08(日)、6/15(日)、6/22(日)。

二、上課地點：天主教若瑟醫院 11 樓學術講堂（雲林縣虎尾鎮新生路 74 號）。

三、報 名 費：**會員酌收 1,000 元、非本會會員 1,500 元**。

四、上課方式：請攜帶健保 IC 卡，親自刷到、刷退。（依實際參與課程時數給予學分。請務必完成刷到、刷退）

五、報名時間：自即日起至 114 年 5 月 15 日止或額滿為止。

六、報名方式：請填妥報名表以傳真、郵寄或線上報名→→→→
https://forms.gle/ZfTDG3bWmTsjkYM89
(請勿重複報名)，**不接受電話報名**，上課費用請利用劃撥方式繳費，為完成報名手續。(開課當天恕不接受現場報名。) **會員請繳清 114 年度之常年會費。**

七、本會郵政劃撥帳號： 20342258　　戶名：社團法人雲林縣藥師公會

八、本會辦理之課程均不發放紙本學分證明，敬請於課程結束一週後逕自「衛生福利部醫事系統入口網」查詢及下載學分積點證明。

九、為提倡環保請自備環保杯。中午備有便當。（會場請勿攜帶食物飲料進入）

謝謝合作！

正本：本會各會員（敬稱略）
副本：天主教若瑟醫院

理事長許仁厚

社團法人雲林縣藥師公會

114 年度藥事人員繼續教育課程報名表

姓　　名		所屬公會	□會員 □他縣市(　　)藥師公會 □藥劑生
西元出生 年　月　日		身分證字號	
執業名稱			
聯絡電話			午餐：□葷 □素
聯絡地址			
備　　註	課程日期： 114 年 6 月 8 日(星期日)、114 年 6 月 15 日(星期日)、 114 年 6 月 22 日(星期日)。 (08:00 開始報到刷卡　課程 08:30~16:30)		

※　請攜帶健保 IC 卡，親自刷到、刷退。

※　學分於課程一週後登錄衛生福利部「醫事人員」繼續教育積分系統；請登入醫事入口網 https://cec.mohw.gov.tw/查詢； 依實際參與課程時數給予學分。

※請務必正楷填寫完整表格資料，以利作業※

***提醒:**

衛部醫字第 1041668690 號修正「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」;

醫事人員執業執照更新,應於其執業執照應更新日期屆滿前六個月內,

申請換領執業執照,每六年應完成繼續教育課程之積分數達一百二十點;

請留意配戴執照上的「執業應更新日期」。