

檔 號：
保存年限：

臺北醫學大學附設醫院 函

地址：11031臺北市信義區吳興街252號
聯絡人：吳宛軒
電子信箱：175347@h.tmu.edu.tw
聯絡電話：27372181
傳真電話：

受文者：國立臺北護理健康大學

發文日期：中華民國110年5月19日

發文字號：校附醫教研字第1100003176號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件一、課程表及報名流程(1101200620_1_attch1.pdf、
1101200620_2_attch2.jpg)

主旨：敬邀貴院校相關人員出席本院舉辦之細胞治療技術訓練課程110年9月18日(六)、110年9月25日(六)，請轉知所屬踴躍參加。

說明：

- 一、本講習班旨在提供所有醫、護及研究同仁對於施行細胞治療技術相關知識及執行時之認知。凡現任人體試驗委員會委員、計畫主持人及執行者、有興趣瞭解者，均歡迎報名參加。
- 二、全程參加活動並完成相關手續者核發「課程訓練證明」，作為未來執行臨床試驗資格之認定。
- 三、檢附活動議程及報名需知，敬請參閱。(附件一)

正本：臺北醫學大學、國防醫學院、國立臺灣大學、國立陽明大學、國立臺北護理健康大學、馬偕學校財團法人馬偕醫學院、亞東技術學院、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、臺灣醫學會、中華民國美容醫學醫學會、中華民國骨科醫學會、中華民國癌症醫學會、中華醫學會、台灣小兒外科醫學會、台灣內科醫學會、台灣外科醫學會、台灣外傷醫學會、台灣復健醫學會、臺灣神經醫學會、臺灣皮膚科醫學會、台灣美容外科醫學會、台灣整形外科醫學會、台灣神經外科醫學會、社團法人台灣分子醫學會、中華口腔醫學會、中華牙醫學會

副本：

電冊公文交換機

院長 邱仲峯

裝

訂

線