


## 課程資訊及注意事項

### 為維護您的權益，報名前請務必詳閱~

1. 報名費用：每人酌收證書費 NT1,000 元，天成醫療體系同仁免費。
2. 報名網址：<https://www.beclass.com/rid=294dad0672873a4db858>，請於 **3 天內** 完成報名費繳交(天成醫療體系同仁免費)，後補者請先來電確認是否後補上報名資格後再辦理繳費。
3. 名額：實體課程 100 人(額滿為止)。【**受理報名期間：11 月 07 日至 12 月 04 日**】
4. 繳費方式：匯款/ATM 轉帳  
戶名：天成醫療社團法人天晟醫院  
銀行代碼：008  
帳號：243-10-001898-8  
金融機構名稱：華南商業銀行 壠昌分行  
A square QR code with a small text label '12/07課程報名' in the center.

★轉帳完成後，請將報名者/繳款憑證或轉出銀行帳戶帳號末 5 碼暨轉出日期 E-mail 至 [tcmgc\\_urb@tcmg.com.tw](mailto:tcmgc_urb@tcmg.com.tw) 通知承辦人員完成報名手續，以利確認及對帳。
5. 收據：一律於課程當天提供，開立日期以課程當日為主，**若有其他日期需求或需開立統編/抬頭者**，請務必於報名表內載明無誤，恕不予以更改或補發。
6. 完成費用繳交者，如不克出席參加，恕不予退費，僅接受更換參與學員 1 次，且需於 12 月 03 日 16:00 前通知本會。
7. **全程參與課程上午簽到(09:00 前)、下午簽到(13:00-14:00)及下午簽退(16:00 前)並完成考試評估(達 70 分以上)及滿意度問卷者**，將核發課程「訓練證明」6 小時，認證考試及格者加發「訓練證明」2 小時。
8. 訓練證明：**課後三週內**統一採電子檔方式(PDF)寄送，請務必於報名表上填寫欲寄達之電子信箱(敬請盡量避免使用 yahoo 信箱)。
9. **課程通知信**將於課程前一週以 E-mail 方式提供完成報名之學員，如未收到相關資訊請來信 [tcmgc\\_urb@tcmg.com.tw](mailto:tcmgc_urb@tcmg.com.tw) 或平日電洽 03-4629292#22873 鍾小姐，不接受現場報名。
10. 本課程未提供紙本講義，電子講義將於課程前一天以 E-mail 方式個別通知載點。
11. 敬請盡量搭乘大眾交通工具，**本次課程恕不提供免費停車券**。
12. 請學員自備文具用品(如筆、筆記本等)及環保杯(會場禁止飲食，有設置飲水機)。
13. 醫師、護(士)理師等繼續教育積分申請中。

敬請報名學員務必確認您的 E-mail 是否正確並且有使用，以免錯過重要訊息而影響您的權益，謝謝您的配合!!