

社團法人基隆市藥師公會 函

公會地址：20147 基隆市信二路 217 巷 2 號 3 樓

電子信箱：keelung.a99@msa.hinet.net

網 址：http://klpa.taiwan-pharma.org.tw

電 話：(02)2422-9881 手 機：0988-214461

傳 真：(02)2421-7388

聯 絡 人：鍾凱韻

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 106 年 4 月 14 日

發文日號：基藥師勳字第 106012 號

速 別：普通

密等及解密條件：普通

附件：

主旨：本會訂於 106 年 7/9、7/16、7/23 上午 8：20 至下午 5：00 假
國民黨基隆市黨部辦理「(106) 基隆市藥師公會藥事人員繼
續教育」共計 24 小時，謹請會員踴躍報名參加，請 查照。

說明：

一、上課時間：7/9(日)、7/16(日)、7/23(日)早上 8：20 起

(本年度只開一場次課程)

二、上課地點：國民黨基隆市黨部(義四路 10 號)

(無提供車位，如有停車需求可至信二路停車場-信二路 299 號)

三、報名費用：本會會員\$800 元、非本會會員\$1600 元

(講師費、講義、場地清潔、礦泉水、餐費、會務人員加班費...等)

四、報到時間：上午 8：00~8：20

五、報名時間：即日起至 5 月 31 日(二)止，(非上班時間及例假
日無法受理報名，額滿場次立即停止受理報名)。

六、報名方式：請填妥報名表以傳真、e-mail 等方式報名，恕不接
受電話或口頭報名。請以匯款、現金袋等方式向本會報名，
並註明匯款人；或於報名期限內至本會會館報名(到會前請先
以電話查詢，以免途勞往返)，此次報名以繳清費用方為優先，

業經報名作業完成不得要求退費。

七、上課及其他應注意事項：

1. 本次上課採用簽到（退），請學員自行準備原子筆。早上 8：00 後開始簽到、領取講義、水、問卷調查表，於最後一堂課結束後繳回問卷調查表。
2. 為保持上課場所空氣品質，空調冷暖感受不一，請學員自行攜帶保暖衣物。
3. 完成報名之學員請自行前往上課，本會不另發函通知。
4. 相關資訊請上本會網站(<http://klpa.taiwan-pharma.org.tw>)查詢，若有任何不明或其它未盡事宜請於上班時間內來電查詢。

◎承蒙方便繳納本年度會費 \$ 5400 元之會員，可於報到時繳納，謝謝您的合作。

理事長 **曾錫勛**

106 年基隆市藥師公會藥事人員繼續教育報名表

本會匯款帳戶如下：(*務必註明匯款人姓名或匯款帳號末五碼)

基隆一信 忠二路分社 代號：114

帳號：0042-20-030103-8

戶名：社團法人基隆市藥師公會

會址：201 基隆市信二路 217 巷 2 號 3 樓

電話：(02)2422-9881 傳真(02)2421-7388

e-mail：keelung.a99@msa.hinet.net

✂ 為響應節能省碳，請沿此虛線剪下後再傳真至(02)2421-7388

(106)基隆市藥師公會藥事人員繼續教育報名表			
姓 名		身分證字號	
生 日	西元 19 年 月 日	證書字號	藥字第 號
手機號碼		餐點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
繳費方式	<input type="checkbox"/> 現金 (請以現金袋或親至本會繳納，到會前請先以電話查詢以免途勞往返) <input type="checkbox"/> 轉帳或匯款 (基隆一信：114 帳號：0042-20-030103-8) 帳號末 5 碼_____ 轉帳帳號戶名：_____ 完成轉帳作業請以 e-mail： keelung.a99@msa.hinet.net 告知本會以利核帳。		
備註： 1.請以傳真 02-24217388 或 e-mail： keelung.a99@msa.hinet.net (主旨：報名 105 年繼續教育報課程) 完成報名。 2.報名以繳清費用方為優先，業經報名作業完成不得要求退費 3.上課費用：本會會員 800 元/人，非本會會員 1600 元/人			