

工作坊場次：

區域	時間	地點
東	104年10月21日(三)下午	花蓮慈濟醫院 協力樓1F 互愛會議室

授課師資：國立東華大學 李明憲教授

報名表：

姓名		性別		身分證字號	
聯絡電話		手機			
E-mail					
生日	西元	年	月	日	
服務單位					
參加類別	<input type="checkbox"/> 各級學校教師 <input type="checkbox"/> 校護等相關人員 <input type="checkbox"/> 社區健康營造單位人員				
參加場次	東區	<input type="checkbox"/> 104年10月21日(三)下午 花蓮慈濟醫院協力樓1F 互愛會議室			
學習時數認證	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員繼續學分 <input type="checkbox"/> 教師研習時數				
註：1.身分證字號等相關資料僅供學分登錄使用，資料完全保密，請務必填寫。 2.舉辦日期如有變動，將公佈至課程公告網站，請密切上網查看或來電詢問，謝謝。					

指導單位：衛生福利部國民健康署
主辦單位：財團法人防癌教育基金會