

台灣擬真醫學教育學會 函

地址：112062台北市北投區石牌路二段322號

承辦人：台灣擬真醫學教育學會
電話：02-28712121轉85302、85306
電子信箱：taiwanssh@gmail.com

受文者：高雄市立民生醫院

發文日期：中華民國115年10月5日

發文字號：台擬醫字第1151114002號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動議程 (1114002A00_ATTCH2. pdf)

主旨：敬邀貴院同仁參加本學會舉辦之「115年台灣擬真醫學教育學會多元醫療人才培育與擬真教育國際年會暨第六屆第二次會員大會」，敬請惠予公告周知，並鼓勵貴院同仁踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、本學會訂於115年11月舉辦115年年會暨第六屆第二次會員大會。

二、活動1：115年年會研討會

(一) 日期：115年11月14日 (六) 09:00-16:30。

(二) 地點：臺北榮民總醫院 致德樓一樓會議室。

(三) 對象：各大醫院、大專院校及對擬真醫學教育有興趣者。

(四) 費用：口頭或海報發表者(1人)免費、個人會員免費、非會員報名費600元/人。

(五) 報名好禮：凡報名參加年會 (含口頭/海報發表者)，即贈送100元7-11禮券。



三、活動2：Effective Teaching and Learning Outcome Measurement Workshop

(一) 日期：115年11月14日 (六) 13:30-16:00。

(二) 地點：臺北榮民總醫院 致德樓一樓第三會議室。

(三) 對象：各大醫院、大專院校及對擬真醫學教育有興趣者。

(四) 費用：免費。

四、報名方式：

(一) 報名表：請至學會官網(<http://www.tssh.org.tw/>)
首頁最新消息區線上填寫或<https://forms.gle/BVEh3qaJ9U9GpSZm8>。

(二) 完成報名後，請儘速繳交報名費，並將劃撥收據或匯款明細回傳至學會信箱 (taiwanssh@gmail.com)。學會在收到繳費證明後，將回信確認報名成功。由於活動名額有限，請儘速報名，以免向隅。

(三) 報名截止日期：即日起至115年11月4日 (三) 17時止或額滿截止。

五、繳費方式：

1. 郵局臨櫃劃撥

帳號：4230-7563

戶名：台灣擬真醫學教育學會

(請於劃撥單通訊欄處填寫課程名稱及姓名)

2. ATM轉帳 (帳號15碼是正常的)

銀行代號：700

帳號：7000010-42307563

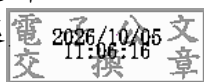
戶名：台灣擬真醫學教育學會

(提供繳費證明單據影本或照片或螢幕截圖，並註明課程及姓名)

六、活動議程詳如附件。

正本：各醫療大專院所

副本：本學會秘書處



理事長 楊盈盈

裝

訂

線

