**中華民國核醫學學會繼續教育活動簽到名冊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名稱 | 西醫師-長期照顧Level2專業網路課程(1/1-12/31) | | |
| 地 點 | 網路課程 | | |
| 日期時間 | 2025/12/31 00:00 至 2025/12/31 00:00 | | |
| 主辦單位 | 中華民國醫師公會全國聯合會、台灣內科醫學會、台灣老年學暨老年醫學會 | 協辦單位 |  |
| 電 話 | 02-27527286#123 | 傳 真 |  |
| 承 辦 人 | 陳威利 | E-Mail | ili.chen@mail.tma.tw |
| 認可文號 |  | 積 分 | 0 |

**類 別 名 稱：醫　　　師，共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人**

**請自行延伸表格並更改類別名稱  
(如醫師、放射師、藥師、醫檢師、護理師…)需分別簽到統計人數**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 | 姓 名 | 身份證字號 | **核醫學會**  **會員編號** | **簽 到** | **簽 退** | 備註 |
|  |  |  |  |  |  | 請  以  正  楷  書  寫  ，  以  免  辨  識  不  清  ，  損  害  您  的  權益  ！ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. 課程內容、簽到名冊、問卷或考卷寄學會備查。 2. 主(協)辦單位仍須保存相關記錄，確保參加人員之權益。 | | | 主(協)辦單位簽章：(避免影響積分，請務必簽章) | | | |

**請承辦醫院多多宣導並幫忙提醒參加者，簽到表均要簽到簽退，爾後不清楚程序，沒簽名，來電就要學分，學會蓋不受理，一律以簽到簽退為憑，協助會員登錄積分。**