

# 101 年度管制藥品管理實務宣導講習會

報名表		
機構名稱		管制藥品登記證號碼
參加者姓名		專業別
		<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 藥劑生 <input type="checkbox"/> 其他
參加場次	<input type="checkbox"/> 101.5.3 下午 (星期四) 13:00-13:10 報到 <input type="checkbox"/> 101.5.4 下午 (星期五) 13:00-13:10 報到 <input type="checkbox"/> 101.5.5 上午 (星期六) 09:00-09:10 報到 <input type="checkbox"/> 101.5.5 下午 (星期六) 13:00-13:10 報到  請勾選可參加之日期 上課地點：新北市藥師公會 8 樓大禮堂 (新北市三重區重新路五段 646 號 8 樓)	
	<input type="checkbox"/> 不克參加，原因： <input type="checkbox"/> 其他：	
其他建議		

請填具報名表，並於 101 年 4 月 20 日前完成報名。

### 【備註】

1. 請以傳真方式報名，請逕傳真至新北市政府衛生局食品藥物管理科報名，傳真號碼：(02) 22536548，如有相關報名疑問，請洽講習會聯絡人：蕭楷宸小姐，聯絡電話：(02) 2257-7155 分機 1320。
2. 如有其他關於講習會相關問題，請洽新北市政府衛生局聯絡人：嚴小姐，聯絡電話：(02) 2257-7155 分機 1320。
3. 請自行攜帶水杯。