

## 台灣臨床研究倫理審查學會 函

會 址：台北市松山區敦化北路 199 號  
承 辦 人：鄭孟婷 秘書  
聯絡電話：(02)25148990  
傳 真：(02)27187775  
電子郵件：tairb.2009@gmail.com

受文者：如正本受文者

發文日期：中華民國 104 年 4 月 15 日

發文字號：台倫審字第 10400010 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：林口長庚醫院交通資訊、研究倫理 30 小時再教育課程(三)、課程報名表

主旨：台灣臨床研究倫理審查學會與林口長庚醫院醫學研究發展部合辦「研究倫理 30 小時再教育訓練課程(三)」，誠摯邀請本會個人及團體會員代表踴躍報名參加。

說明：

- 一、時間：104 年 5 月 30 日(六) 8：30~16：00。
- 二、地點：林口長庚醫院 (桃園市龜山區復興街 5 號 兒童醫院空中走廊 B2 階梯教室)。
- 三、課程內容請參照附件，收費標準如下：
  - (一)半天課程：會員 400 元、非會員 600 元、現場報名 700 元。
  - (二)全天課程：會員 700 元、非會員 1000 元、現場報名 1200 元。
- 四、匯款資訊如下：
  - (一)銀行名稱：合作金庫銀行—南京東路分行
  - (二)戶名：台灣臨床研究倫理審查學會
  - (三)銀行代碼：006
  - (四)帳號：0410717100259
- 五、研習證明時數計算：半天課程核發四小時、全天課程核發八小時。

六、煩請於5月8日(五)前完成匯款手續後，並將繳費憑證連同課程報名表(如附件)，主旨需註明：報名5月30日課程，回傳至學會  
E-mail：tairb.2009@gmail.com，或以傳真02-2718-7775方式回覆  
本會鄭孟婷秘書。

七、若有任何問題，請不吝與本會鄭孟婷秘書聯繫，電話：  
(02)25148990，E-mail：tairb.2009@gmail.com。

正本：臺灣臨床研究倫理審查學會 全體會員

理事長 謝燦堂

# TAIRB

台灣臨床研究倫理審查學會

Taiwan Association of Institutional Review Board

## 研究倫理再教育課程規劃表(三)

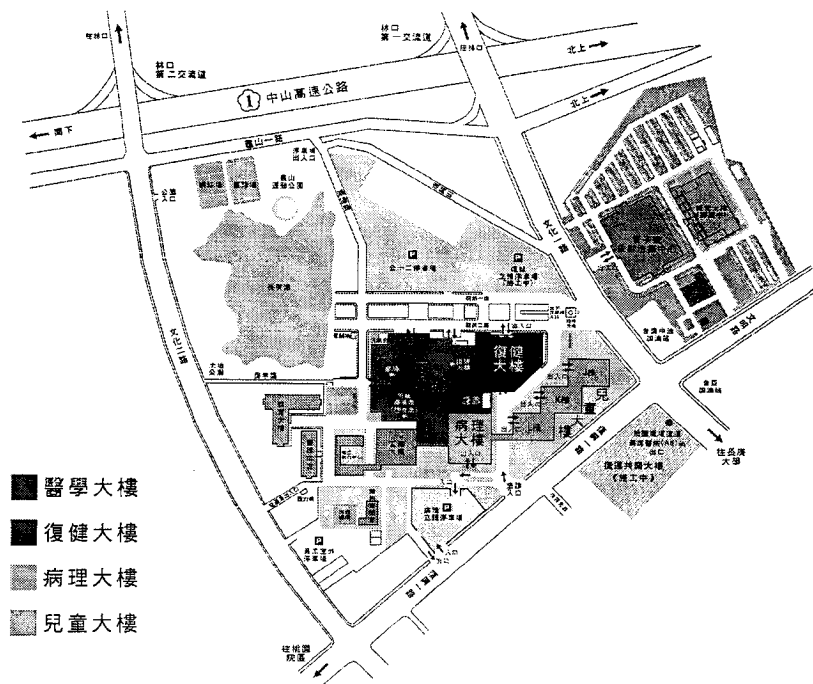
課程規劃表		
主題	時間	講師
簽到(同時發講義、考卷與問卷)	8:30-9:00	
致詞	9:00-9:10	
不當研究行為與懲處	9:10-10:00	陳怡安醫師
著作權與出版倫理	10:10-11:00	蔡甫昌教授
研究者、資助者與企業之關係	11:10-12:00	陳建煒教授
中午休息		
人體試驗之傷害、補償與賠償	13:00-13:50	林志六醫師
行為與社會科學研究倫理	14:00-14:50	戴正德教授
國際研究倫理議題	15:00-15:50	張芳維醫師

# 林口長庚醫院交通資訊

一、 長庚醫院林口院區地址：桃園市龜山區復興街5號

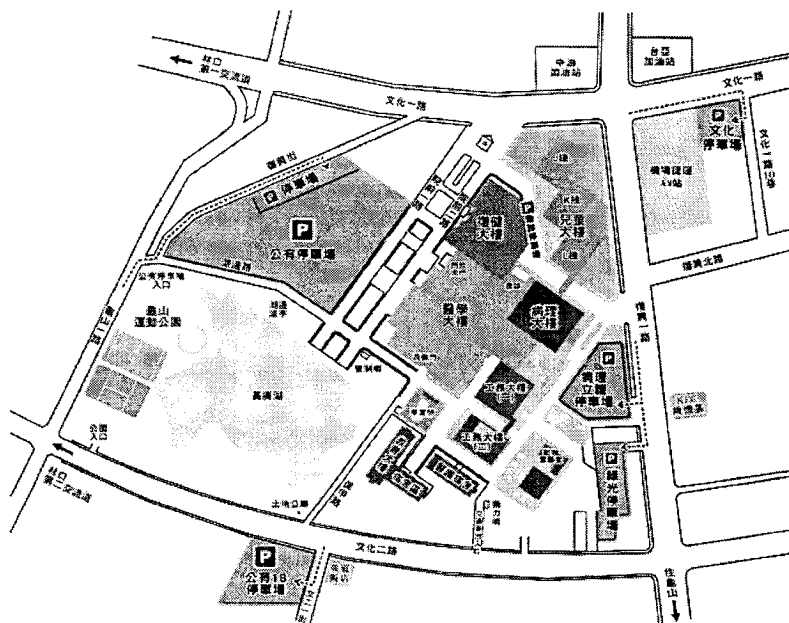
二、 交通路線：

(一) 院區平面圖



(二) 開車

林口長庚醫院周邊停車場指南



1. 停車相關資訊：

(1) 長庚醫院病理立體停車場

- 地址：龜山鄉復興一路靠近長庚病理大樓
- 收費資訊：30元/時

(停車未滿一小時以一小時計算，逾一小時以上未滿半小時以半小時計算)

(2) 公有十二停車場

- 地址：龜山鄉長庚醫院院前一路
- 收費資訊：30 元/時

(3) 公有十八停車場

- 地址：龜山鄉文化二路與文二一街（華夏飯店旁）
- 收費資訊：20 元/時

(停車未滿一小時以一小時計算，逾一小時以上未滿半小時以半小時計算)。

(二) 大眾運輸

(1) 詳情請參照林口長庚醫院程車指南

<http://www1.cgmh.org.tw/branch/link/map.aspx?id=30&Language=f>

# 「研究倫理 30 小時再教育課程(三)」 課程報名表

主辦單位：台灣臨床研究倫理審查學會 (Taiwan Association of IRB, TAIRB)  
林口長庚醫院醫學研究發展部

日期：104 年 5 月 30 日(六) 8：30~16：00。

地點：林口長庚醫院(桃園市龜山區復興街 5 號 兒童醫院空中走廊 B2 階梯教室)

服務單位：			
姓名：		職稱：	
聯絡電話：		電子信箱：	
報名場次	<input type="checkbox"/> 半天課程( <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午) <input type="checkbox"/> 全天課程		
總金額	新台幣 _____ 元		
收據抬頭(全銜)	<input type="checkbox"/> 單位名稱(_____ ) <input type="checkbox"/> 姓名		
(匯款證明黏貼處)			