

保存年限：

財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會 馬偕紀念醫院 函

機關地址：台北市中山區10449
中山北路2段92號

聯絡人：秦瑞娟(02)25433535
分機2854

傳 真：(02)25232448
(02)25433642

受文者：中山醫學大學附設醫院

發文日期：中華民國一〇五年三月十八日

發文字號：馬院臨試乙字第1050008025號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：敬邀 貴院相關人員出席本院舉辦「臨床試驗訓練課程(五)」，歡迎共襄盛舉，踴躍報名參加。

說明：

- 一、謹訂於105年4月1日(五)在本院福音樓9樓第一講堂，舉行「臨床試驗訓練課程(五)」。本課程針對「醫療器材進入臨床試驗前要完成的法規驗證」、「醫療器材臨床試驗規劃與執行--以體外診斷試劑為例」和「以醫療器材產物進行治療性臨床試驗」作介紹，有興趣瞭解及參與臨床試驗計畫者，均歡迎報名參加。
- 二、學員全程參加活動並完成簽到退及會後舉行認證考試通過者即可核發4小時課程參與證明書，以作為未來執行臨床試驗資格之認定。
- 三、檢附研討會程序表一份，敬請於3月30日前完成報名，名額有限，以免向隅。
- 四、本活動承辦人：秦小姐，聯絡電話：(02)2543-3535分機2854，傳真電話：(02)2521-4438。

正本：台北醫學大學附設醫院、振興醫療財團法人振興醫院、國立台灣大學醫學院附設醫院、國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院、財團法人新光吳火獅紀念醫院、財團法人國泰綜合醫院、台北市立萬芳醫院、臺北市立聯合醫院中興院區、臺北市立聯合醫院、三軍總醫院、台北榮民總醫院、中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、台中榮民總醫院、財團法人彰化基督教醫院、財團法人佛教慈濟綜合醫院台北院區、財團法人佛教慈濟綜合醫院台中院區、行政院衛生署雙和醫院、行政院衛生署豐原醫院、國軍台中總醫院、童綜合醫院、臺北市立聯合醫院陽明院區、國立陽明大學附設醫院、財團法人長庚紀念醫院林口院區、基隆長庚紀念醫院、台北長庚紀念醫院

副本：本院人體研究倫理審查委員會、臨床試驗管理中心



院長 施壽全

本案依分層負責規定
授權部室科主管決行

馬偕紀念醫院

醫療器材臨床試驗訓練課程(五)

本院接受衛生福利部食品藥物管理署委託辦理「醫療器材臨床試驗中心品質及競爭力提升計畫」，本次訓練課程針對「醫療器材進入臨床試驗前要完成的法規驗證」、「醫療器材臨床試驗規劃與執行--以體外診斷試劑為例」和「以醫療器材產物進行治療性臨床試驗」作介紹，有興趣瞭解及參與臨床試驗計畫者，均歡迎報名參加，全程參加課程並完成考試及格者核發課程訓練證明四小時。

- ◆指導單位：衛生福利部食品藥物管理署
- ◆主辦單位：馬偕紀念醫院臨床試驗管理中心
- ◆協辦單位：馬偕紀念醫院人體研究倫理審查委員會
- ◆日期：105年4月1日(星期五) 13:10至16:50
- ◆地點：馬偕紀念醫院福音樓9樓第一講堂
- ◆費用：院內、院外學員每位皆一律收費200元
- ◆報名方式： (馬偕醫療體系:醫院、醫學院、護專)，請將報名表(院內)以電子郵件寄至: jcc.A081@mmh.org.tw 進行報名及開立繳費單，至出納課完成繳費即報名成功，限80名額滿為止。
 請填寫附件中報名表及匯款單報名，限40名額滿為止。
- ◆學分認證：中華民國醫師公會全國聯合會／中華民國護理師護士公會全國聯合會(申請中，屆時以實際申請通過為準)
- ◆課程報名聯絡人：秦秘書 TEL：02-25433535 分機2854

Time	Topic	Speaker
12:50~13:10	報到	—
13:10~13:20	致詞	長官致詞
13:20~14:10	醫療器材進入臨床試驗前要完成的法規驗證	信益普生物科技股份有限公司 負責人 陳錦豐先生
14:10~15:00	醫療器材臨床試驗規劃與執行	祈瑞新藥開發股份有限公司 臨床營運部 - 張瑞雲 經理
15:00~15:10	休息	
15:10~16:00	以醫療器材產物進行治療性臨床試驗	頂尖生技顧問股份有限公司 高敏雄 總經理
16:00~16:50	回饋評估測驗	

- 註：1. 全程參加準時簽到退(緩衝時間20分鐘)並通過測驗才核發四小時訓練證書，主辦單位保有判定學員是否確實參與課程之權利。
2. 主辦單位保有變更課程、講師之權利。
3. 為響應環保，請自備水杯。

臨床試驗訓練課程報名表 105.04.01(限院內學員使用)

中文姓名			身分證字號	
服務單位				
職稱			聯絡電話	
E-mail				
收據	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構名稱：_____ 統一編號：_____			

臨床試驗訓練課程報名表 105.04.01(限院外學員使用)

中文姓名			身分證字號	
服務機關				
職稱			聯絡電話	
E-mail				
收據	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構名稱：_____ 統一編號：_____			

繳款憑證黏貼處

繳費方式：

院外同仁：1.匯款：(請勿以ATM轉帳方式繳費)

戶名：馬偕紀念醫院

銀行名稱：彰化銀行-中山北路分行

帳號：5081-51-00408-7-00

2.請將繳款憑證黏貼於此。

3.收據於上課當天發放，證書於課後以電子信箱寄送。

注意事項：

1.報名方式：敬請於03月30日(星期四)前將繳費憑證黏貼於本表，scan成pdf檔寄至本單位信箱：jcc.A081@mmh.org.tw，若當天下班前未收到回信請來電(02)2543-3535分機：2854 確認是否完成報名。上述資料務必正楷詳實填寫，以利證書製作。

2.為響應節能減碳，課程不提供訓練手冊，請上課前一天或當天至臨床試驗管理中心網站「最新消息」下載 <http://www.mmh.org.tw/taitam/cto/news.html>。

3.學員需完成簽到、簽退手續及完成測驗評估，才予核發證書。