

## 中山醫學大學附設醫院

### 104 年 7 月 16-17 日 急診外傷訓練課程(ETTC) 合格名單

編號	服務單位	參加人員
1	中山醫學大學附設醫院	陳○伶
2	衛生福利部台中醫院	林○玲
3	衛生福利部台中醫院	趙○雅
4	衛生福利部台中醫院	蔣○琪
5	澄清綜合醫院平等院區	蔡○珊
6	澄清綜合醫院平等院區	賴○羽
7	台中慈濟醫院	吳○均
8	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	王○美
9	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	許○婷
10	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	劉○緯
11	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	許○雅
12	成大斗六分院	王○渝
13	成大斗六分院	陳○羽
14	成大斗六分院	王○妤
15	衛生福利部南投醫院	江○津
16	衛生福利部南投醫院	魏○甄
17	中山醫學大學附設醫院	林○彥
18	中山醫學大學附設醫院	趙○中
19	中山醫學大學附設醫院	劉○彪
20	中山醫學大學附設醫院	王○元
21	中山醫學大學附設醫院	許○文
22	中山醫學大學附設醫院	阮○儀
23	中山醫學大學附設醫院	黃○偉
24	中山醫學大學附設醫院	簡○宛
25	中山醫學大學附設醫院	何○煌
26	中山醫學大學附設醫院	蔡○昆
27	中山醫學大學附設醫院	朱○霞
28	中山醫學大學附設醫院	蕭○琳
29	中山醫學大學附設醫院	林○禎
30	中山醫學大學附設醫院	王○婷
31	中山醫學大學附設醫院	侯○峰
32	中山醫學大學附設醫院	陳○豪
33	中山醫學大學附設醫院	鄭○娟

34	中山醫學大學附設醫院	廖○硯
35	中山醫學大學附設醫院	高○研
36	中山醫學大學附設醫院	黃○婷
37	中山醫學大學附設醫院	蘇○婷
38	中山醫學大學附設醫院	吳○君
39	中山醫學大學附設醫院	陳○淇
40	中山醫學大學附設醫院	林○亭
41	中山醫學大學附設醫院	林○嬪
42	中山醫學大學附設醫院	林○萱
43	清泉醫院	余○芬
44	清泉醫院	林○緯



證書申請程序：

- 1.請於確認合格後，自行劃撥200元至「社團法人台灣急診醫學會」  
(帳號如下申請表)
- 2.填寫證書申請表單。
- 3.劃撥後請將收據黏貼在證書申請表上，傳真至台灣急診醫學會，並去電確認。

編號：\_\_\_\_\_ (由本學會填寫)

證 書  
ETTC 書籍  
**台灣急診醫學會 申請表單**

申請日期：\_\_\_\_\_

姓 名	(請用正楷填寫)	職 稱	
服務醫院		單 位	
通訊地址	□□□□□□		
電 話		傳 真	
E-mail		手 機	
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 醫院_____		
課程名稱			
課程日期			
證書類型	<input type="checkbox"/> ETTC 學員證書\$200 <input type="checkbox"/> ETTC 指導員證書\$200 <input type="checkbox"/> ETTC 指導員證書展延\$200 <input type="checkbox"/> ACLS 學員證書\$250 <input type="checkbox"/> APLS+PALS 學員證書\$200 <input type="checkbox"/> APLS+PALS 指導員證書\$200 <input type="checkbox"/> CPR 學員證書\$50 <input type="checkbox"/> CPR 指導員證書\$200 <input type="checkbox"/> BTLS 證書\$200 <input type="checkbox"/> BLS 證書\$200 <input type="checkbox"/> EMTI 證書\$200 <input type="checkbox"/> EMT II 證書\$200 <input type="checkbox"/> 其他證書_____		
ETTC書籍	<input type="checkbox"/> ETTC 書籍_____本(\$500/本，一次購滿 50 本(含)以上打九折)		
備 註	1. 劃撥帳號：18603102 戶名：「 <b>社團法人台灣急診醫學會</b> 」，劃撥後連同收據、寄款人資料及註明「 <b>申請內容</b> 」傳真(02-23704797)至本會，並來電(02-23719817)確認，本會將儘速寄出。		

