

第 9 屆第 3 次會員大會暨 2024 年 THIS 學術年會 報名事宜

【報名截止日期】2024 年 9 月 6 日(五)中午 12:00。

【報名資格及費用】

身份	個人會員	贊助個人會員	學生會員	非會員	贊助團體會員	THIS 會員
預先報名	免費	免費	免費	1,200 元/人	依機構層級享免費名額數如下表，超過免費名額數，請至官網最新消息填寫『超額報名』表單，預先報名 1,200 元/人。	每家可享有 2 名免費名額，超過免費名額數，請至官網最新消息填寫『超額報名』表單，預先報名 1,200 元/人。
現場報名	免費	免費	免費	1,500 元/人	超過免費名額數，現場報名 1,500 元/人	超過免費名額數，現場報名 1,500 元/人

1. 為維護每位會員權益，至報名截止日前，各類會員會費應繳交至 2024 年，方能以上述免費或優惠價報名，若未繳交會費或超額報名，請以非會員身份報名。

2. 贊助團體會員依機構層級享免費名額數如下：

機構層級	免費名額數
醫學中心	3
區域醫院	2
地區醫院(含地區教學醫院)	1
基層醫療院所、長照機構、其他團體及教育等機構	1

3. 若機構同時具有本學會贊助團體會員及 THIS 會員身份，免費名額數擇優使用。(例如：醫學中心 A 醫院為贊助團體會員同時也是 THIS 會員，擇優則以贊助團體會員身份享 3 免費名額；地區醫院 B 醫院為贊助團體會員同時也是 THIS 會員，擇優則以 THIS 會員身份享 2 免費名額。)

4. 個人會員、贊助個人會員、學生會員預先報名且全程參加，方可獲得本學會教育學習抵用券及商品卡乙份。敬請預先完成報名！

5. 若有會員資格、超額報名、會費繳交等問題，請洽詢本學會陳小姐(02-2369-3081 #16)。

【繳費方式】

◆ 郵政劃撥方式

帳號：19483113

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

※ 請於備註欄註明姓名、繳交 2024 年會員大會報名費用 ※

◆ 臨櫃繳款(免手續費)、ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

戶 名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳 號：0989-940-009090

※ 請於備註欄註明姓名 ※

【費用保留及退費處理方式】

◆ 如為重複或溢繳費用，退費需扣除 100 元/人行政處理費。

◆ 報名後欲取消：

- (1) 最晚請於 9 月 6 日(五)中午 12：00 前來電告知更換參與人員姓名，如報名者為會員，替換參與者為非會員，則需補繳報名費。
- (2) 當日缺席者視為自動棄權，恕不事後退費、不登錄學分、不受理他人代領或補寄大會資料與禮品等。
- (3) 活動當日如遇天災及不可抗力因素，經退費審查通過後，將扣除行政手續費 200 元後，全額退回。
- (4) 請來電告知取消報名，並索取【社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表】。

※若無法更換參加名單，請參考下列退費規則：

日期	說明	退費
9/16 前	活動前 5 天(含)	退費 1,000 元
9/17~9/20	活動前 1-4 天(含)	不予以退費
9/21	活動當天	

【報名方式】

◆ 線上報名：

適用個人會員、贊助個人會員、學生會員及非會員：

1. 請至本學會網站（<http://www.tcche.org.tw/>）「活動訊息→活動公告及線上報名」進行報名，報名後可至「報名名單」查看或來電確認。
2. 非會員完成報名後，請回傳繳費證明資料，以利收據開立。
3. 欲取消報名，請務必來電取消報名資料。

適用贊助團體會員、THIS 會員：

1. 請依據機關免費名額，填妥【2024 會員大會】贊助團體、THIS 團體報名表單（<https://forms.gle/qHQ9uAonwJd5B8J49>）。
2. 若有超額報名，請以非會員身分報名填寫 Google 表單（<https://forms.gle/UTySKShnqba8yjdo9>）報名，請檢附繳費證明資料，並提供收據開立資訊。

【報名注意事項】

- ◆ 此場課程無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具。
- ◆ 活動前將 E-mail 行前通知及報到 QR code，請務必確認 E-mail 正確。
- ◆ 上午簽到/報到時間為 9:00-9:30，可持行前通知提供的 QRcode 辦理快速報到。
- ◆ 下午簽退時間為大會全部議程結束後，由大會提供簽退 QRcode 進行線上簽退。會員未簽到簽退，不認列出席，請留意自身權益！
註：若需提早離開者，請至簽退櫃台進行辦理。
- ◆ 會員如因故晚到、提早離席，積分數將依實際簽退時間計算之。
- ◆ 全程參與本課程之學員，將可獲得以下機構(關)之積分，當日請務必完成個別積分單位簽到退作業：

(1) 台灣醫務管理學會積分 10 積分；

(2) 臺灣醫療品質協會教育積分(申請中)；

(3) 西醫師、護理師(士)(申請中)；

(4) 物理治療師(申請中)；

(5) 公務人員終身學習教育積分(申請中)。

※重要宣告：為落實個人資料之保護，本學會依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知，請與會者詳閱最末頁《個資蒐集同意聲明書》。惟為節能減碳，凡提交報名即代表知悉且同意個資蒐集條款，大會將不另提供或收取紙本簽署資料。

【聯絡窗口】

◆ 會員資格及費用查詢、報名事宜等：陳小姐(02-2369-3081 #16)、徐小姐(02-2369-3081 #11)。

◆ 費用繳交確認、收據開立：蘇小姐(02-2369-3081 #12)。

個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

- 一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。
- 二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：
 1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
 2. 期刊投審稿作業：匯款資料
 3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象：
 1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
 2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
 3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。
- 四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：
 1. 查詢或請求閱覽。
 2. 請求製給複製本。
 3. 請求補充或更正。
 4. 請求停止蒐集、處理或利用。
 5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會