

中華民國環境職業醫學會 函

機關地址：台南市北區勝利路138號
連絡電話：(06) 234-7207
傳 真：(06) 275-2484
聯 絡 人：李美娟

受文者：勞工體格檢查及健康檢查之指定醫療院所

發文日期：99年6月24日
發文字號：環職(99)然字第140號
速別：最速件
密等及解密條件：
附件：如文

主旨：本會為強化辦理勞工體格檢查及健康檢查之指定醫療機構醫師之職業衛生相關知能，謹訂於(1)99年07月24日、25日、31日、8月01日(台中)、(2)99年09月11日、12日、18日、19日(台北第二期)、(3)99年10月23日、24日、30日、31日(台南)舉辦三場「醫師職業醫學研習會」課程(每期共計4天)，請查照。

說明：

- 一、本學會經行政院勞工委員會公告(勞安3字第0990010474號)認可辦理勞工體格及健康檢查指定醫療機構醫事人員之訓練機構。
- 二、報名方式：(一)傳真報名：06-2752484 (二)網路報名：jane2002s@gmail.com
- 三、每期名額最高招收60名(1.以實際事先完成匯款繳費者為準，本班不接受上課現場報名繳費。2.已完成匯款繳費者如臨時因故無法按時前來上課者，可由原報名者同單位其他人員於開課前15天通知遞補之，並繳納100元手續費，已繳交之報名費不予退費)。每期報名人數若不足30名時，則不開班。
- 四、研習費用：每期招收60名，每人新台幣4,750元整。
每期招收40名，每人新台幣6,500元整。
每期招收30名，每人新台幣8,200元整。
繳費方式：請以匯款(或無摺存款、轉帳)方式繳納
帳號：合作金庫成大分行1014-717-101086
戶名：中華民國環境職業醫學會
- 五、欲參加者請即日起報名，本學會將依總報名人數再個別電話通知繳費金額，缺課超過10分之1時數者及冒名頂替者不得發給結業證書，學習評量(考試)成績及格者由本學會向當地市政府勞工局、衛生局報備核可後發給結業證書乙紙。
- 六、檢附課程表及報名表各一份供參閱(如附件)，(99/07/02日前完成報名，99/07/07日前完成繳費手續，若額滿即提前截止)。

正本：勞工體格檢查及健康檢查之指定醫療院所426家
副本：行政院勞工委員會、本會秘書處

理事長 郭浩然