**人體試驗研究倫理講習班〜健康食品**

財團法人醫學研究倫理基金會

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 主辦

為配合醫療法/人體試驗管理辦法/人體研究法等法規，凡有意願擔任人體研究/試驗計畫主持人或研究團隊，皆需依藥品優良臨床試驗準則（GCP）第14條規定，所有參與試驗執行之人員，應有符合工作資格之教育、**訓練**及經驗。另有興趣瞭解及參與人體研究/試驗計畫者，均歡迎報名參加。

全程參加活動並完成考試評估者核發課程「訓練證明」6小時，認證考試及

格者加發「訓練證明」2小時，以作為未來執行人體研究/試驗等資格之認定。

時間：107年6月3日（星期日）8:30~16:30

地點：國泰人壽大樓(台北市仁愛路四段296號B1)

流程：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時 間** | **主 題** | **講 員** |
| 08:30～08:50 | 報　　到 | |
| 08:50～09:50 | 健康食品查驗登記之法規 | 周珮如 科長  衛福部食品藥物管理署食品科 |
| 09:50～10:50 | 如何申請健康食品認證-  個案審查與規格審查 | 黃郁婷 主任  麥德凱生科股份有限公司 |
| 10:50～11:00 | 休　 　息 | |
| 11:00～12:00 | 健康食品查驗登記申請  之常見缺失與因應 | 汪徽五 博士  財團法人醫藥品查驗中心 |
| 12:00～13:00 | 午　 餐 | |
| 13:00～14:00 | 健康食品的功能測試  及安全分級 | 蔡敬民 教授  中原大學生物科技系 |
| 14:00～14:10 | 休　 　息 | |
| 14:10～15:10 | 健康食品研究之  招募與知情同意 | 徐翠文 執行秘書  國泰綜合醫院IRB |
| 15:10～16:10 | 健康食品的試食研究～  IRB的審查角度 | 何橈通 醫師  臺北榮民總醫院 |
| 16:10～16:30 | 綜 合 討 論 及 認 證 考 試 | |

★本會保有變更講題與講師之權利

**報名表請見下一頁**

★費用：每人酌收證書費、講義費及午餐費NT$1,000，國泰同仁NT$500。

課程訓練證明於活動結束後2-3工作天寄發，恕不發放部分時數。

發票於當日領取，發票日期將以活動當日為主，若有其他需求者，請敘明或來電告知。

★**名額：150人(額滿為止，請隨時至本會網址查看是否已額滿)，報名表請至本會**

[**網址下載 http://www.mref.org.tw**](file:///D:\桌面資料\講習班\106講習班\1061022國泰\網址下載%20http:\www.mref.org.tw)

★繳費方式：ATM轉帳或臨櫃匯款

銀行代碼：012，帳號：727102002676 台北富邦銀行天母分行

戶名：財團法人醫學研究倫理基金會

轉帳後請於傳送報名表時提供轉出**銀行帳戶帳號末5碼暨轉出日期**以利對帳

★需要報帳者請勾選三聯式發票，並請提供抬頭全名&統編。

★**二聯式發票不需寫統編，但請務必確認是開個人或機構**。

**注意事項：**【**為響應節能減碳，請自備環保杯&餐具，現場不提供紙杯**】

1. 報名方式：敬請於**報名截止日05月30日(星期三)前**將報名表寄至本會秘書處信箱：lijin5@jirb.org.tw，或傳真至02-28737136，傳真10分鐘後請務必來電向**陳俐靜小姐**02-28724881確認完成報名程序。上述資料請務必以正楷詳實填寫，以利證書製作。
2. 學員需完成上午簽到、中午簽到、下午簽退手續並完成認證考試。
3. 因故無法參加者，恕無法退還報名費，但可轉讓他人參加，惟此變更至遲請於活動3天前通知。
4. 醫師繼續教育積分後續申請中
5. 請自備文具用品→寫筆記/考試用。
6. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
7. **證書一律採電子檔方式(PDF檔)寄送，請務必填寫欲寄達之電子信箱。**

交通資訊

地址：台北市大安區仁愛路四段296號國泰人壽大樓**B1**國際會議廳請由右側

（靠仁愛路四段266巷）側門進入。

捷運：象山線-信義安和站**1**號出口（直行安和路至國泰人壽大樓，路程約7分鐘）

板南線-忠孝敦化站**3**號出口（直行至忠孝東路216巷右轉，路程約10分鐘）

公車：國泰醫院 235、245、261、263、270、311、621、651、662、663、665、

121長庚大學－台北市政府

停車：P1岳洋停車場（國泰醫院後方，57停車位） P2福安停車場（仁愛路四段26

巷口，54停車位）

**講習班報名表107.06.03 (國泰)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **中文姓名** |  | **身分證字號** |  |
| **服務機關** |  | | |
| **職稱** |  | **聯絡電話** | 請儘量填寫手機號碼，以方便後續聯絡 |
| **E-mail** |  | **午餐** | **□葷 □素 □不需備餐** |
| **發票** | **□ 個人**  **□ 機構，發票種類□二聯式 □三聯式**  **抬頭： 統編：** | | |
| **報名費** | **轉出銀行帳號末5碼** **轉出日期** | | |