**人體試驗研究倫理講習班～基因與細胞治療**

 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

財團法人孫亞夫醫學推廣基金會 協辦

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：109年02月22日（星期六）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 | 基因編輯嬰兒案例之台灣法規檢視 | 蔡甫昌 主任委員臺大醫院研究倫理委員會 |
| 09:50～10:00 | 休　　息 |
| 10:00～11:00 | 精準醫療之政策法規與倫理考量 | 曾育裕 教授國立臺北護理健康大學 |
| 11:00～12:00 | 基因暨細胞治療之倫理考量暨送審及審查重點 | 王志嘉 主任三軍總醫院人體試驗審議會行政管理中心 |
| 12:00～13:00 | 午　餐 |
| 13:00～14:00 | 研究檢體及生物資料庫檢體管理 | 黃紀榕 博士國泰綜合醫院 |
| 14:00～14:10 | 休　　息 |
| 14:10～15:10 | 基因暨細胞治療臨床試驗申請程序與注意事項 | 財團法人醫藥品查驗中心 |
| 15:10～16:10 | 細胞治療國內外現況與發展 | 林泰元 副教授/秘書長國立臺灣大學醫學院藥理學科暨研究所台灣細胞醫療協會 |
| 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：外院$1,000/每人，國泰同仁$500/每人。活動當日不提供餐點。

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。

課程結束後一週內請留意您的信箱是否收到證書電子檔，也請留意垃圾郵

件是否有信，若未收到證書請E-mail詢問或來電洽詢陳俐靜小姐02-

28724881。

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%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%E8%B3%87%E6%96%99%5C%E8%AC%9B%E7%BF%92%E7%8F%AD%5C109%E8%AC%9B%E7%BF%92%E7%8F%AD%5C1090222%E5%9C%8B%E6%B3%B0%5C%E7%B6%B2%E5%9D%80%E4%B8%8B%E8%BC%89%20http%3A%5Cwww.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2月19日(星期三)前**將報名表寄至本會秘書處信箱：lijin5@jirb.org.tw，報名後請留意您的信箱是否收到本會的確認函，或來電洽詢陳俐靜小姐02-28724881。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. **此為研究倫理課程，嚴禁代簽及代考。**
4. **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。**
5. 醫師繼續教育積分後續申請中
6. **為節省紙張以響應環保，自即日起本課程不再提供紙本講義，電子檔講義(PDF檔)將於報名截止日當天置放於報名網站，請自行下載攜帶。**
7. 請自備文具用品→寫筆記/考試用。
8. 敬請儘量搭乘大眾交通工具。
9. **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。**

**講習班報名表109.2.22 (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** | **請自理** |
| **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 |