

# 台灣侖琴醫事放射學會

## 108 年度 18/36 小時輻射防護訓練班

### 報名簡章、開課時間及報名表



#### 敬請公告

原能會輻訓字第 00026 號

- 主旨: 依據「游離輻射防護法」第三十一條規定, 操作放射性或可發生游離輻射設備之人員, 應受主管機關指定之訓練, 並領有輻射安全證書或執照。
- 參加對象: 在國內公私立機構、學術單位實際利用放射源之從業人員、學生及研究助理或有興趣者。
- 類別: 依據操作放射性物質或可發生游離輻射設備之人員所操作之設備而定。
- 繳交資料: 報名表及繳費證明(1吋證件照一張, 身分證正面影本一張請於上課時繳交)。
- 及格證書: 課程需全程參與, 缺課 1/5(含)以上者取消考試資格; 考試合格且費用繳清者, 將於課程結束後十日內核發及格證書; 考試不及格或缺考者(含請假)得申請下一期補考(每人酌收閱卷費NT\$500元)。
- 上課日期:(請參閱報名表108年度場次)
- 上課地點: 高雄場: 高雄愛仁醫院6樓會議室(高雄市三民區民族一路51號)  
台北場: 台北市重慶南路一段10號台陞大樓6樓
- 報名繳費方式: (本梯次限額50名, 依繳費時間排序, 額滿截止報名)
  - 36 小時每人 NT\$9,500 元; 18 小時每人 NT\$5,500 元。
  - 以轉帳或無摺存款方式: 郵局 700、帳號 0031071 0670320。戶名: 黃英明。或劃撥: 帳號: 31600490 戶名: 台灣侖琴醫事放射學會。
  - 將以上收據黏貼於報名表下方, 掃描成圖檔, e-mail 至 [hwangimrg@gmail.com](mailto:hwangimrg@gmail.com)。或用 Line "ID:0972090229", 傳至"黃英明 2"Line 好友。本會將以電話、e-mail 或 Line 回覆報名成功及編號。
- 本訓練班聯絡方式:  
本會臉書或 TEL:0972090229 理事長: 黃英明 或 Line "ID:0972090229", 加入"黃英明2"好友。
- 認證: 本會為原子能委員會認可輻射訓練單位【原能會輻訓字第 00026 號】
- 課程內容: 輻射安全訓練【36小時/18小時】

講 題	輻射防護訓練班		講師群
	【36 小時】	【18 小時】	
輻射基礎課程	≥6 小時	≥4 小時	原能會認可講師群
輻射防護課程	≥7 小時	≥3 小時	
輻射應用與防護	≥6 小時	≥3 小時	
游離輻射防護法規	≥8 小時	≥5 小時	
輻射防護實習或見習	≥3 小時	≥3 小時	
輻射度量與劑量課程	≥6 小時	-	
結訓測驗	≥1 小時	≥1 小時	

注意事項: 不具備醫師、牙醫師及醫事放射師(士)資格者之【牙科助理、護理、牙技、口衛人員】等相關人士, 請依中央衛生法規不得操作醫用 X 光機執行醫療診斷作業!

- 高雄場開車同仁請將車輛停放於路邊收費停車格或搭乘大眾交通工具。
- 合辦單位: 愛仁醫院。
- 請密切注意本會臉書隨時公告各種訓練班辦理資訊!
- 高雄場交通資訊:

【公車】★可搭乘下列公車, 至「愛國國小站」下車, 步行至本院約 6 分鐘。

紅 30A 建工路、紅 29、28、33、5311

★您可搭乘下列公車, 至「民族陸橋站」下車, 步行至本院約 7 分鐘。

紅 28、60 愛民路、73

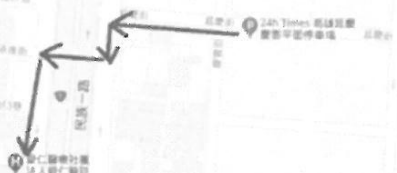
★您可搭乘下列公車, 至「民族社區站」下車, 步行至本院約 1 分鐘。

紅 28、60 愛民路、60、72、73、90 民族路

★您可搭乘下列公車, 至「果菜市場站」下車, 步行至本院約 6 分鐘。

紅 29、217、21

付費停車  
場位置圖



# 台灣侖琴醫事放射學會

# 台灣倫琴醫事放射學會

## 108 年度 18/36 小時輻射防護訓練班

### 報名表



場別:

36hr:  108.02.16&17-23&24  108.08.17&18-24&25  108.12.14&15-21&22(台北場)

18hr:  108.05.18&19  108.07.20&21  108.10.19&20(台北場)

1.姓名	1.身分證字號	1.電話及分機 2.E-mail(請用正楷字體填寫) 3.Line	費用
2.出生年月日	2.國籍		
1.	1.	1. ....	36hr:\$9500元/人
2.	2.	2. ....	18hr:\$5500元/人
		3	
1.	1.	1. ....	36hr:\$9500元/人
2.	2.	2. ....	18hr:\$5500元/人
		3	
1.	1.	1. ....	36hr:\$9500元/人
2.	2.	2. ....	18hr:\$5500元/人
		3	

(表格不足請自行增印)

收據開立:  同一家公司學員合開一張  每人分別開立一張

公司全稱:

統 編:

素食\_\_人

(繳費收據黏貼處)

報名方式:

1. 轉帳:郵局 700、帳號 0031071 0670320。戶名:黃英明。
2. 劃撥:帳號: 31600490 戶名:台灣倫琴醫事放射學會。
3. 將以上收據黏貼於本表下方,或掃描成圖檔, e-mail 至 **hwangimrg@gmail.com**。
4. 或用"ID:0972090229",搜尋"黃英明 2"加入 Line 好友。本會將以電話、e-mail 或 Line 回覆報名成功及編號。

☛ 電話:24hr 服務專線:0972090229

聯絡人:黃英明 理事長

☛ 若遇不可抗力之天災或意外事故,將另擇期舉辦,日期另行通知。

※ 退費需扣除相關手續費(劃撥、轉帳、郵寄等)。

請盡量用 email 或 "ID:0972090229" 搜尋

Line:"黃英明 2"報名

本會 email 為: **hwangimrg@gmail.com**

為響應環保,本會報名表改用電子檔公告!

傳真不用

\* 歡迎各機關、團體、公司、行號包場或到廠職訓 \*

請洽黃英明理事長