# 中華民國神經放射線醫學會

## 繼續教育積分簽到表

申請主辦單位：和信治癌中心醫院
積分核定單位：中華民國神經放射線醫學會
活動名稱：和信治癌中心醫院輻射防護人員繼續教育課程(113)
活動時間：2024/09/18 星期三 17:00-18:00
活動地點：和信治癌中心醫院教育研究大樓十樓大會議室
認定積分：一 分　　主辦單位簽證：_____

| 會　號 | 專科證號 | 簽　到 | 簽　退 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※如果忘記會號請填身分證字號及簽名清晰，以利統計積分。