

# 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：花蓮慈濟醫院影像醫學部

積分核定單位：中華民國神經放射線醫學會

活動名稱：東區診斷組 1-2 月份學術研討會(114)

活動時間：2025/10/08 星期三 17:45-19:45

活動地點：花蓮慈濟醫院影像醫學部 B1 教學會議室

認定積分：三 分

主辦單位簽證：\_\_\_\_\_

| <u>會 號</u> | <u>專科證號</u> | <u>簽 到</u> | <u>簽 退</u> |
|------------|-------------|------------|------------|
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |
|            |             |            |            |

※如果忘記會號請填身分證字號及簽名清晰，以利統計積分。