

## 植髮角 workshop 教育訓練課程

時 間	內 容	講 師 顏權騰醫師	時 間
日期 2017 年 5 月 7 日 (星期日) 早上九點			
地點 台北美式診所 台北市敦化南路一段 270 巷 34 號			
08:30~09:00am	報到及準備		0.5hr
09:00~11:00am	手術講解技術要領及注意事項		2hr
11:00~16:00pm	實務練習操作		5 hr
Tea Time			
16:30~17:30pm	實務練習操作 Q and A 討論 Discussion		1hr

報名回函	
姓 名：_____	餐 飲： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
ATM 匯入者請填，繳費日期：_____	
銀行名稱：_____，帳號末五碼：_____	
E-Mail：_____	
服務單位：_____	職 稱：_____
通訊地址：_____	
聯絡電話	(O) _____ 傳真 _____
	(H) _____ 手機 _____
<input type="checkbox"/> 會員 20000 元 培育為植髮團隊醫師 <input type="checkbox"/> 非會員 30000 元 <input type="checkbox"/> 毛分培訓護理師 8000 元	
<b>限額八名 敬請把握良機</b>	
課程日期 2017 年 5 月 7 日(星期日)	
地點 台北美式診所 台北市敦化南路一段 270 巷 34 號	

報名專線 (02)2389-9970 匯款至台北富邦銀行城中分行(012)戶

名：社團法人台灣生髮抗老化醫學會 帳號：731-102006660 傳真

收據、報名表至本會 FAX：02-2389-1042 來電確認

**TEL：02-2389-9970**