

臨床試驗訓練學程-初階臨床試驗統計(一)

時間：101 年 7 月 24 日(星期二)

地點：國泰金融會議廳 1 樓 G 廳 (台北市信義區松仁路 9 號)

議程：

時間	主題	講員
09:00~09:20	報到	
09:20~10:10	The Statistics of Phase 0 Trials	國衛院群體科學研究所 蕭金福 主任/研究員
10:10~11:00	Design for Phase I Studies	國衛院群體科學研究所 蕭金福 主任/研究員
11:00~11:20	課間休息	
11:20~12:10	Design for Phase II Studies	醫藥品查驗中心臨床組 王玫 統計審查員
12:10~13:30	中午休息	
13:30~14:20	Design for Phase III Studies	國立台北大學統計學系 歐士田 副教授
14:20~15:10	Sample Size Calculation for Phase III Studies	國衛院群體科學研究所 鄒小蕙 助研究員
15:10~15:30	課間休息	
15:30~16:20	Biosimilarity	慈濟大學醫學科學研究所 謝宗成 助理教授
16:20~16:30	證書發放與賦歸	

主辦單位：財團法人台灣醫界聯盟基金會

協辦單位：社團法人台灣生命倫理學會

臨床試驗訓練學程-初階臨床試驗統計(二)

時間：101 年 8 月 14 日(星期二)

地點：國泰金融會議廳 1 樓 G 廳 (台北市信義區松仁路 9 號)

議程：

時間	主題	講員
09:00~09:20	報到	
09:20~10:10	The Statistics of Phase 0 Trials	國衛院群體科學研究所 蕭金福 主任/研究員
10:10~11:00	Design for Phase I Studies	國衛院群體科學研究所 蕭金福 主任/研究員
11:00~11:20	課間休息	
11:20~12:10	Design for Phase II Studies	醫藥品查驗中心臨床組 王玫 統計審查員
12:10~13:30	中午休息	
13:30~14:20	Design for Phase III Studies	國立台北大學統計學系 歐士田 副教授
14:20~15:10	Sample Size Calculation for Phase III Studies	國衛院群體科學研究所 鄒小蕙 助研究員
15:10~15:30	課間休息	
15:30~16:20	Biosimilarity	慈濟大學醫學科學研究所 謝宗成 助理教授
16:20~16:30	證書發放與賦歸	

主辦單位：財團法人台灣醫界聯盟基金會

協辦單位：社團法人台灣生命倫理學會

報 名 須 知

一、費用

早鳥優惠	一般報名費
1,500 元/場	1,800 元/場

凡於 7 月 6 日星期五(含)前完成繳費並回傳報名資料者，可享早鳥優惠每人 1,500 元/場，其他一般報名者報名費每人 1,800 元/場，匯款回執聯需與報名回條一同傳真報名，始完成報名手續。匯款者帳號敬請留後四碼，以利核對帳號，發票將統一於會議辦理當天發放(發票日期將以活動當日為主，若有其他需求，敬請來電告知)。

二、付款方式

1. 匯款：

戶名：財團法人台灣醫界聯盟基金會

銀行名稱：合作金庫(台大支庫)

帳號：1346-717-031137

2. 劃撥

帳號 1645-1458

戶名：財團法人台灣醫界聯盟基金會

3. ATM 轉帳：

銀行代碼：006

帳號：1346-717-031137

4. 信用卡：請填妥信用卡授權單(可至本會網站下載)及相關資訊後回傳至 (02)2321-2357。

三、報名方式

1. 線上報名：請至台灣醫界聯盟基金會網站 www.mpat.org.tw 報名
2. 傳真：請使用附件「報名回函」進行報名，或上台灣醫界聯盟基金會網站 www.mpat.org.tw 下載報名表格，於填妥相關資料後回傳至 (02)2321-2357，並請來電確認，以保障您的權益。

四、注意事項

1. 受理報名時間：即日起至額滿為止。
2. 上課證明：完成課程訓練者將核發 6 小時上課證明。
3. 將申請繼續教育學分，包括：醫事人員繼續教育學分(醫師類、藥師類、護理人員類)及公務人員繼續教育學分等。
4. 聯絡方式：
電話：(02)23212362 轉 13
傳真：(02)23212357
Email：cindy@mpat.org.tw
連絡人：鍾小姐
5. 當您完成報名及繳費後，本會將依您的報名順序編排「報到編號」，並在會議舉辦前 3 天寄送會議通知給您。
6. 因場地座位有限，敬請儘早繳費並完成報名手續，以便為您保留座位。
7. 因故無法參與本會議而欲辦理退費，請於活動辦理前一周告知，將扣除手續費 180 元；於活動辦理一周內告知，扣除 360 元；活動當天告知，則不退費。
退費申請書請至台灣醫界聯盟基金會網站 www.mpat.org.tw 下載，填妥完畢後請 email(cindy@mpat.org.tw)或傳真(02-23212357)至本會。

臨床試驗訓練學程-初階臨床試驗統計

報名回函

一、報名資料(歡迎上網 www.mpat.org.tw 線上報名)

日後所有相關訊息，本會將以 email 寄發提供您參考，煩請填寫清楚！

公司名稱 (收據抬頭)				
統一編號				
地址				
報名場次		☐ 課程(一)7月24日(二) ☐ 課程(二)8月14日(二)		發票形式 ☐ 二聯式(個人) ☐ 三聯式(公司)
姓名	部門/ 職稱	電話/手機號碼/ E-mail	相關學分申請 身份證字號	用餐
		電話： 手機： Email：	☐ 醫師繼續教育學分 ☐ 藥師繼續教育學分 ☐ 護理人員繼續教育學分 ☐ 公務人員繼續教育學分 身份證字號：	☐ 否 ☐ 是 ☐ 葷 ☐ 素
		電話： 手機： Email：	☐ 醫師繼續教育學分 ☐ 藥師繼續教育學分 ☐ 護理人員繼續教育學分 ☐ 公務人員繼續教育學分 身份證字號：	☐ 否 ☐ 是 ☐ 葷 ☐ 素
		電話： 手機： Email：	☐ 醫師繼續教育學分 ☐ 藥師繼續教育學分 ☐ 護理人員繼續教育學分 ☐ 公務人員繼續教育學分 身份證字號：	☐ 否 ☐ 是 ☐ 葷 ☐ 素

注意事項

- ◇ 即日起開始報名！
- ◇ 報名請同時填寫付款方式，回傳至 02-23212357

二、付款方式

☐匯款 ☐劃撥 ☐ATM 轉帳

(如欲使用信用卡付款，請填妥信用卡授權單後 email 或傳真至本會)

1. 報名資訊

(若使用傳真報名，請一併傳真您的報名回函；若線上報名者，請務必填寫您的報名資訊，以利核對資料。)

報名場次： ☐課程(一) 7 月 24 日(二)

☐課程(二) 8 月 14 日(二)

報名人數：_____人

報名連絡人：_____

連絡電話：_____

總費用：_____元

2. 匯款回執聯黏貼處(傳真：02-23212357)

(匯款者帳號請留後四碼，以利核對帳號)

-----請黏貼於此處-----

信用卡授權單

1. 報名資訊

報名場次： ☐課程(一) 7月24日(二)

☐課程(二) 8月14日(二)

報名人數：_____人

報名姓名：_____

連絡電話：_____

總費用：_____元

2. 信用卡資訊

卡號	
發卡銀行	
持卡人簽名	
身分證字號	
信用卡背面末三碼	
金額	NT\$
使用期限	年 月
持卡人連絡電話	
持卡人連絡地址	

(傳真完成後請來電確認，以確保您的權利。本資料將於報名完成後銷毀。)