****

**一、報考分析師優惠報名金額表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分析師 | | | | | |
| 報名資格 | 原定  報名費用 | 每人報名優惠價 | | | |
| 二人九折 | 三人八折 | 四人七折 | 五人以上六折 |
| 非會員(註1) | 4000元 | 3600元 | 3200元 | 2800元 | 2400元 |
| 會員 | 2000元 | 1800元 | 1600元 | 1400元 | 1200元 |
| 在學生 | 1600元 | 1440元 | 1280元 | 1120元 | 960元 |
| 身心障礙 | 960元 | 960元 | 960元 | 960元 | 960元 |
| 低收入戶 | 600元 | 600元 | 600元 | 600元 | 600元 |
| 註1：報名繳費後，請至學會官網>會員專區>入會程序>填寫「線上申請」表單 (http://www.medinfo.org.tw/html/addMember.html)。考試結束後，學會將協助辦理入會。 | | | | | |

**二、請填寫報名資料（將影響證書正確性）**

**台灣醫學資訊分析師檢定考試 報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名條件 | □通過醫學資訊管理師檢定考試。  □已取得醫學資訊相關系所碩、博士學位者。  ※報名表回傳時，請檢附相關文件證明。 | |
| 報名優惠 | □二人九折 □三人八折 □四人七折 □五人以上六折 | |
| 報名資格 | □非會員 □會員 □在學生 □身心障礙 □低收入戶 | |
| 優惠金額 | 請自行對應金額填寫，NTD$ | |
| 中文姓名 | 範例：黃小明 | |
| 英文姓名 | 範例：HUANG, HSIAO-MING（建議同護照）  可至「外交部領事事務局 > 外文姓名中譯英系統」查詢。 | |
| 身分證字號或  居留證號 |  | |
| 出生年月日 | 範例：1980/01/01 | |
| 聯絡電話 | 市話： | 行動電話： |
| 信箱 | 範例：[wan@gmail.com](mailto:wan@gmail.com)（請確實填寫） | |
| 就讀或任職機構 | （請填寫全銜） | |
| 就讀系所或單位 | （請填寫全銜） | |
| 郵寄區號及地址 | 範本：244020新北市林口區仁愛路二段259號11樓 | |
| 收據抬頭及統編 | （不須抬頭、統編得免填）  抬頭：  統編： | |
| 希望考場 | □北區 □中區 □南區 □東區 | |
| 備註 | 以會員資格報名請填寫會員編號或身心障礙者需要之考場協助 | |
| 資料之使用：因個人資法保障報名者之隱私權益，學會在此聲明報名所蒐集之個人資料僅限用於執行證照考試之業務用途，不作為其他目的使用。  如有任何疑問，請洽社團法人台灣醫學資訊學會  秘書處 藍婉甄  電話：02-26007975 / 0975-776-769  信箱:jcmit.tw@gmail.com | | |

**※請依選擇報名優惠之人數，複製上面表格，接續往下填寫報名人資訊。**

**台灣醫學資訊分析師檢定考試 報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名條件 | □通過醫學資訊管理師檢定考試。  □已取得醫學資訊相關系所碩、博士學位者。  ※報名表回傳時，請檢附相關文件證明。 | |
| 報名優惠 | □二人九折 □三人八折 □四人七折 □五人以上六折 | |
| 報名資格 | □非會員 □會員 □在學生 □身心障礙 □低收入戶 | |
| 優惠金額 | 請自行對應金額填寫，NTD$ | |
| 中文姓名 | 範例：黃小明 | |
| 英文姓名 | 範例：HUANG, HSIAO-MING（建議同護照）  可至「外交部領事事務局 > 外文姓名中譯英系統」查詢。 | |
| 身分證字號或  居留證號 |  | |
| 出生年月日 | 範例：1980/01/01 | |
| 聯絡電話 | 市話： | 行動電話： |
| 信箱 | 範例：[wan@gmail.com](mailto:wan@gmail.com)（請確實填寫） | |
| 就讀或任職機構 | （請填寫全銜） | |
| 就讀系所或單位 | （請填寫全銜） | |
| 郵寄區號及地址 | 範本：244020新北市林口區仁愛路二段259號11樓 | |
| 收據抬頭及統編 | （不須抬頭、統編得免填）  抬頭：  統編： | |
| 希望考場 | □北區 □中區 □南區 □東區 | |
| 備註 | 以會員資格報名請填寫會員編號或身心障礙者需要之考場協助 | |
| 資料之使用：因個人資法保障報名者之隱私權益，學會在此聲明報名所蒐集之個人資料僅限用於執行證照考試之業務用途，不作為其他目的使用。  如有任何疑問，請洽社團法人台灣醫學資訊學會  秘書處 藍婉甄  電話：02-26007975 / 0975-776-769  信箱:jcmit.tw@gmail.com | | |

**※請依選擇報名優惠之人數，複製上面表格，接續往下填寫報名人資訊。**