** 人體研究倫理講習班**

　　〈人體研究法〉業於100年12月28日公告施行，確立研究計畫須經倫理委員會審查，並加強研究人員、研究機構與審查會之責任。鑒於國內學術研究發展，已跟隨國際趨勢逐漸重視研究參與者之人權意識，為加強研究人員對於人體研究倫理之認知，並確實尊重研究參與者權益，特舉辦本次課程，歡迎國內教師、研究人員以及學生踴躍報名參加。

◎時間：107年6月29日(五)

◎地點：臺北市立大學博愛校區公誠樓2F第一會議室

◎費用：本校校內人士免費，校外人士酌收報名費５００元＊

◎證明：全程參加並完成簽到退者核發6小時研習證明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時 段** | **主 題** | **講 者** |
| 08:30-08:50 | **報 到** |
| 08:50-09:00 | 開幕致詞 | 臺北市立大學人體研究倫理委員會曾玉華主任委員 |
| 09:00-10:30 | 使用既有資料的倫理考量 | 東吳大學法律學系邱玟惠副教授 |
| 10:30-10:40 | **休 息** |
| 10:40-12:10 | 利益衝突、迴避與揭露 | 東吳大學法律學系邱玟惠副教授 |
| 12:10-13:20 | **午 餐** |
| 13:20-14:50 | 知情同意之程序方式與內容 | 國立臺北護理健康大學通識中心曾育裕教授兼主任 |
| 14:50-15:00 | **休 息** |
| 15:00-16:30 | 社會行為科學研究倫理審查重點 | 國立臺北護理健康大學通識中心曾育裕教授兼主任 |
| 16:30~ | **自由交流 賦歸** |

**一、報名日期：**

1. 即日起至107年6月15日(星期五)截止。

二**、繳交報名費方式：**

請於107年5月28日至6月15日15時30分繳費截止，**一律以自動櫃員機(ATM)轉帳繳費(手續費自付)**；**報名費繳交後，不得以任何理由要求退費，故請審慎考量，並再次確認轉帳帳號及金額是否無誤。**

(一)繳款銀行：台北富邦銀行，代碼「012」。

(二)繳款帳號共16碼，即21357＋身分證字號(英文字母代碼2碼+9碼)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A01 | B02 | C03 | D04 | E05 | F06 | G07 | H08 | I09 | J10 | K11 | L12 | M13 |
| N14 | O15 | P16 | Q17 | R18 | S19 | T20 | U21 | V22 | W23 | X24 | Y25 | Z26 |

(三)輸入繳款帳號後，再輸入繳款金額新台幣500元。

範例：投者稿身分證字號為C123456789，故繳款帳「21357**03**123456789」，轉帳金額新台幣500元，

確認資料無誤後按確認鍵完成交易。

(四)完成交易請務必確認交易明細表上之資料是否已「轉帳成功」，並將交易明細表之影本貼妥於報名表上(明細表正本請自行留存)，並於**6月15日下午16點前**將報名表傳真或以電子郵件報名。

 1.傳真電話：02-2875-2002

 2.電子郵件：irb-iacuc@utaipei.edu.tw

(五)轉帳失敗者除有不可歸責於己之情況，一律認定為報名不成功，不得異議。

(六)**收據若需要抬頭或統一編號，務必於傳送匯款證明時註明**。收據開立後恕不補發、重發。

**三、交通位置圖**（地址： 臺北市中正區愛國西路一號）

**【臺北市立大學-博愛校區】**

**捷運：**中正紀念堂站7號出口

**公車站 1：(臺北市立大學站)**

252、660、644

**公車站 2：(一女中站)**

2-1　262、3、0東
2-2　臺北客運、15路樹林、指南3、聯營270、235、662、663
2-3　聯營204、241、243、244、236、251、662、663、644、706、235、532、630

**公車站 3：(市立大學附小站)**

204、235、630、644、532、706、662、663、241、243、244、5、236、251

**低地板公車搭乘:**聯營204、630

**一、交通位置圖**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |



**二、校內位置圖**



附件一

**107年臺北市立大學人體研究倫理講習班**

**報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份證字號(必填，核對匯款單用) |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| E-mail （必填寫） |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址 | □□□□□ |
| 膳食 | □葷食 □素食 |
| 正式收據證明 | □否,非正式收據即可。 □是，受款人： (核銷用，請務必填寫正確)□不需抬頭或統一編號□需要抬頭或統一編號:  |
| 校外參加者請填寫下列資料 |
| 說明 | 1.報名日期：即日起至107年6月15日(星期五)截止，請電子郵寄或傳真如下:傳真電話：02-2875-2002電子郵件：irb-iacuc@utaipei.edu.tw 2.繳費截止:107年5月28日至6月15日15時30分。 3.本表不敷使用時，請自行複製。 | 轉帳明細 黏貼處 |