**「人工智慧、虛擬試驗、精準醫療等創新科技於**

**臨床試驗之應用趨勢」研討會**

**Conference on Application Trend of Innovative Technologies to Clinical Trials**

**信用卡授權單**

1. **報名資訊**

|  |  |
| --- | --- |
| 報名人數 |  人 |
| 報名者姓名 | (若為多位報名，請填寫所有報名者姓名，以利核對帳務資料) |
| 聯絡電話 | (若為多位報名，請至少留一個聯絡電話) |
| 費用 | □報名費用6,000元\*\_\_\_\_\_人=\_\_\_\_\_\_元  |

1. **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 |  |

**<注意事項>**

1. 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。
2. 填妥完畢後email至jane@mpat.org.tw 林小姐收或傳真(02-23212357)至本會。