

- 一、申請資格：需要將 TRREE 網路訓練課程轉換成訓練時數者，皆可向本會申請時數認證及考試。
- 二、申請程序：
  - (一) 申請人填妥「**TRREE 網路訓練課程時數認證申請表**」後，連同 **TRREE 網路課程之「學習完成證書**」，以電子郵件或傳真送至本會，本會收件後將會確認應付申請費用及約定實地考試事宜。
  - (二) 申請人於本會通知確認應付申請費用與約定考試之時間地點後，申請人需於**預定考試日之三日**前完成繳費並以 e-mail 或傳真將繳費資料通知本會，本會確認收款無誤後以 e-mail 寄發正式實地時數認證考試資訊通知信，始完成申請手續。
  - (三) 申請人應於約定時間攜帶具照片且可辨識個人之身份證件，至指定考場完成時數認證考試。每份試卷需及格方可取得由 TRREE 授權並經本會換發之時數認證證書。
  - (四) 實地考試通過後，本會將現場核發證書，若因當日考試部份時數未通過導致需另製證書者則另行寄送。
- 三、時數認證計算標準：
  - (一) 申請人可選擇該主題課程中所需時數進行認證考試。
  - (二) 時數認證以本會(HuSPAT)設定之課程內容為各項計算及紙筆考試出題依據。
- 四、收費標準及相關注意事項：
  - (一) 初次參加本會 TRREE 學分認證考試之申請人，需繳納「初次資料登錄費」200 元(本會會員優免)。
  - (二) 認證考試費於推廣期間優惠價為每時數 100 元。
  - (三) 若選擇於本會非上班時間進行實地考試，須加收「超時作業費」每次 200 元。若因申請人個人因素延遲考試，則每一小時加收 100 元，不滿一小時則以一小時計。(本會上班之時間為非國定假日之週一至週五上午八點三十分至下午五點)。
  - (四) 證書補發費用為每張 300 元
  - (五) 認證考試未能通過或因申請人個人因素缺考，恕不退費。
- 五、TRREE 網路課程使用方式，敬請參閱本會製作之使用說明，檔案置於本會官網「**TRREE 專區**」。
- 六、建議每人每次以申請一組完整課程模組進行考試為原則，每份試卷需及格才視為通過，若認證考試未能通過，恕不退費。
- 七、實地認證考試未通過者，當場可再提出考試申請乙次，但需完成繳費後，始得補考。
- 八、申請人尚未完成所有申請程序且通過考試前，不得以任何理由或方式要求本會提前發行證書。
- 九、本會亦提供團體認證考試預約服務，10 人以上之團體報名，請事先與本會聯絡，告知預定考試時間與地點，本會將依人力實際狀況儘量滿足需求，惟不保證均能完全配合。
- 十、繳費方式：申請人可以選擇 ATM 轉帳、網路轉帳或臨櫃匯款(擇一即可)，並於繳款後以電子郵件或傳真通知轉出帳號後五碼與匯款人大名。本會帳戶資料:合作金庫石牌分行(銀行代碼 006)；戶名：台灣受試者保護協會；帳號：1427-765-463235。
- 十一、本會聯絡資訊：

電話：(02)5568-3634      傳真電話：(02)5568-3633      電子郵件：contact@huspat.org

# TRREE 網路訓練課程 時數認證申請表

中文姓名		英文姓名 ※與護照同	
身份證字號		電子郵件	
服務機構		服務單位	
職稱		室內電話	
手機號碼		傳真電話	
專業領域	<input type="checkbox"/> 生物醫學研究人員 <input type="checkbox"/> 社會行為研究人員 <input type="checkbox"/> 人體試驗委員會成員 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構全銜：_____		機構統編：_____
收據寄送地址及單位	□□□□-□□		
考試地點	<input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 東部	考試時間	
		(請先行填寫三個可考試時間，再由本會安排後確定。)	<input type="checkbox"/> 民國____年__月__日__(時)：__(分) <input type="checkbox"/> 民國____年__月__日__(時)：__(分) <input type="checkbox"/> 民國____年__月__日__(時)：__(分)

※提醒您，以上每個欄位皆為必填，以下則由本會填寫，申請人免填。

申請時除本申請表外，請別忘了一併提供 TRREE 課程完成證書。謝謝！

收件日期：

申請費用	<input type="checkbox"/> 資料登錄費：新台幣 200 元整 (僅初次申請需要；本會會員優免) <input type="checkbox"/> 認證考試費：推廣期間每小時數優惠價新台幣 100 元整	合計申請費用 新台幣 _____元										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">課程模組</th> <th style="width: 50%;">認證時數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研究倫理介紹</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>研究倫理評估</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>告知同意</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>優良臨床試驗規範準則</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">小 計</td> <td style="text-align: center;">小時；      元整</td> </tr> </tbody> </table>		課程模組	認證時數	研究倫理介紹	3	研究倫理評估	5	告知同意	2	優良臨床試驗規範準則	7
課程模組	認證時數											
研究倫理介紹	3											
研究倫理評估	5											
告知同意	2											
優良臨床試驗規範準則	7											
小 計	小時；      元整											
	<input type="checkbox"/> 超時作業費：新台幣 200 元整 (於非上班時間考試者才需繳交)											
證書字號		證書核發日期		證書核發人								
監考人 (請簽名)		考試結果 (由監考人填寫)	<input type="checkbox"/> 通過：_____ <input type="checkbox"/> 未通過：_____	證書簽收 (請申請人簽名)	<input type="checkbox"/> 含收據							
繳費資料		收據號		其他備註								

請您於確認金額及實地考試事宜後，於考試日之三日內完成繳費(ATM 轉帳或匯款擇一即可)，並以 e-mail 或傳真回覆繳費資料(申請人姓名及轉帳帳號後五碼)，謝謝！

◎繳費資訊：

銀行：合作金庫 石牌分行 (銀行代碼 006)

戶名：台灣受試者保護協會/帳 號：1427-765-463235

◎本會聯絡方式：

網 址：[www.huspat.org](http://www.huspat.org) 電子信箱：contact@huspat.org

聯絡電話：02-5568-3634 傳 真：02-5568-3633