**講習課程申請表**

**申請日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **申請者聯絡資料** |
| 申請者 |  | 身份證字號 |  |
| 單位 |  | 職稱 |  |
| 聯絡方式 | 分機： GSM： |
| 電子郵件 |  |
| **預約時間地點及場地** |
| 預約日期： 年 月 日 時間： (一小時為限) |
| 參加人數： 單位自備簽到簿：□是 □否 |
| **申請課程主題** |
| □圖書館資源利用教育□PubMed□JCR：Journal Citation Report | □UptoDate (含App設定教學)□實證醫學文獻搜尋□其他(課名： ) |

**※備註**

**1.本表提供桃園院區申請。**

**2.申請單位請集合5人以上，並於四週前提出申請。**

**3.申請表填妥後，請用院內信封寄回圖書館，或掃描檔email至tylibrary@cgmh.org.tw，如有疑問請電洽463-2427，謝謝。**