

正本

檔
保存年

社團法人 臺中市獸 醫師公會	109年5月27日
號 收文	號

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局 函

地址：臺北市中正區和平西路2段
100號9樓

承辦人：石慧美
電話：(02)2343-1420
傳真：(02)2304-7055

404台中市北區北平一街3號

受文者：社團法人臺中市獸醫師公會

發文日期：中華民國109年5月22日
發文字號：防檢一字第1091471474號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程簡介及回條1091471474-a1

主旨：本局訂於109年6月18日(星期四)辦理有關世界動物衛生組織(OIE)動物用藥資訊之教育訓練課程，詳如說明，敬請轉知所屬踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、旨揭課程訂於當日下午2時辦理，免費報名參加，課程及報名資訊詳如附件。即日起至109年6月16日接受報名，限額60人，額滿提前截止且現場不接受報名，當日請攜帶身分證辦理簽到退。
- 二、報名方式請回傳報名表(電子郵件：chinyu026@mail.baphiq.gov.tw、傳真：02-23047055)或上網填寫Google表單(報名網址：<https://forms.gle/j1JiE1VTiUQSHUfS7>)。
- 三、為防治新冠病毒疫情，參加人員之衛生防護措施均應遵循中央流行疫情中心公布之「公眾集會因應指引」，並請自備環保杯。



正本：中華民國獸醫師公會全國聯合會、基隆市獸醫師公會、社團法人臺北市獸醫師公會、社團法人新北市獸醫師公會、桃園市獸醫師公會、新竹縣獸醫師公會、新竹市獸醫師公會、苗栗縣獸醫師公會、社團法人臺中市獸醫師公會、彰化縣獸醫師公會、南投縣獸醫師公會、雲林縣獸醫師公會、嘉義縣獸醫師公會、嘉義市獸醫師公會、社團法人臺南市獸醫師公會、高雄縣獸醫師公會、社團法人高雄市獸醫師公會、屏東縣獸醫師公會、宜蘭縣獸醫師公會、花蓮縣獸醫師公會、臺東縣獸醫師公會、澎湖縣獸醫師公會、中華民國飼料及動物用醫藥保健商業同業公會、台灣區動物用醫藥保健工業同業公會、臺北市飼料及動物用藥商業同業公會、桃園市飼料及動物用藥商業同業公會、臺中市飼料及動物用藥商業同業公會、彰化縣飼料及動物用藥商業同業公會、雲林縣飼料及動物

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局教育訓練課程資訊

一、時間：109年6月18日（星期四）下午2時至4時

二、地點：本局1001會議室

三、主持人：徐榮彬副局長

四、課程：

時間	主題	講師
13:30-14:00	報到（申請積分或時數者刷身分證條碼簽到）	
14:00-14:50	OIE 因應細菌抗藥性研討會之抗生素替代物質(ATA)及抗微生物藥品使用量(AMU)	黃怡銘技士
14:50-15:00	休息時間	
15:00-15:50	OIE 及動物用藥品檢驗登記技術資料一致化國際組織(VICH)於動物用藥品管理及調和之經驗分享	楊文淵科長
15:50~	結束(申請積分或時數者刷身分證條碼簽退)	

五、報名資訊：

- (一) 免費報名，限額60位。即日起至109年6月16日或額滿即停止受理報名，現場不接受報名。當日請攜帶身分證辦理簽到退。
- (二) 為防治新冠病毒疫情，參加人員之衛生防護措施均應遵循中央流行疫情中心公布之「公眾集會因應指引」。
- (三) 請回傳報名表或上網填寫 Google 表單，Google 報名網址：
<https://forms.gle/j1JiE1VTiUQSHufS7>



亦可直接掃描 QR code 報名

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局報名表

一、時間：109年6月18日（星期四）下午2時至4時

二、地點：本局1001會議室

服務(開/執業)單位			
姓名*		身分證字號 (申請積分者必填)	
行動電話*		E-mail	
申請獸醫繼續教育積分	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	申請公務員終身學習時數	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<p>健康聲明內容 *</p> <p>一、 本人未有確定流感或嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)。</p> <p>二、 本人未有高傳染性疾病。</p> <p>三、 本人未有發燒（體溫訂定標準：額溫≥ 37.5度，耳溫≥ 38度）、畏寒、肢冷、關節酸痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。</p> <p>四、 本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家建議通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。</p> <p>五、 本人14天內未於高風險環境中工作或與疑似或確診病患直接或間接接觸。</p> <p>六、 本人於活動開始日前14天未有國外旅遊史。</p> <p>七、 活動期間將配合進行體溫檢測及健康監測，若有任何不適症狀、配合團體規定、落實預防措施。</p> <p>八、 活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及配戴口罩，依活動防疫負責人指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。</p> <p>九、 若有隱匿病情情事將由主辦單位進行防疫通報。</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/>我同意以上聲明</p>			
自109年3月後是否有前往國外紀錄？* <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		請問前往國外的日期及入境地點、轉機地點？ _____	
是否與國外居住或旅遊之親友同住* <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			

- 聯絡電話：02-89787923、E-mail：chinyu026@mail.baphiq.gov.tw、傳真：02-23047055
- 報名表以電子郵件或傳真報名時，請來電確認收件。
- 以上個人資料僅供申請學習時數用途。