

台灣靜脈暨腸道營養醫學會

通訊地址：10048 台北市中正區常德街1號
聯絡人：李芝璇
聯絡電話：02-2312-3456#63515
電子信箱：tspen1993@gmail.com



受文者：全體會員

發文日期：中華民國 108 年 8 月 12 日

發文字號：(108) 台靜腸醫會玄字第 006 號

附件：10 月 5、6 日會議議程、交通資訊

主旨：通知各會員參加學會 108 年度秋季會，並請相關主管機關惠予公假。
說明：

- 一、 本會訂於 108 年 10 月 5、6 日（星期六、日），假彰化基督教醫院福懋大樓 B1 國際培訓中心舉辦台灣靜脈暨腸道營養醫學會 108 年度秋季學術研討會，藉以提昇會員之專業素養促進醫療照護品質。敬請各位會員踴躍參加。
- 二、 繼續教育課程報名費：會員 600 元，非會員 1,200 元。
早鳥優惠：公告日至 9 月 10 日（含）繳費者，會員 500 元，非會員 1,000 元；9 月 11 日起至活動當天（含現場報名）繳費者，以原價收費。
- 三、 年會報名費：會員已繳清年費至 108 年度者，不收報名費；未繳清者，酌收 1000 元。非會員 1500 元。
早鳥優惠：公告日至 9 月 10（日含）繳費者，會員 1,000 元，非會員 1,200 元；9 月 11 日起至當天（含現場報名）繳費者，以原價收費。
- 四、 報名方式：請至學會網站線上報名。
為利於統計參加人數、準備資料，敬請於 9 月 10 日前完成報名。

五、 欲報名 10 月 6 日 Lunch symposium 者，請先至學會網站上報名：

報名時，務請於備註處註記"用餐"或"用餐（素）"。（A 場限額 150 人、B 場限額 78 人。由於此 2 場次為同一時段，請務必 2 選 1 堂填寫）。

六、 活動當日敬請攜帶身份證或健保卡，以便辦理報到手續。

七、 報名後如欲取消：於報名截止日前 7 日以上取消者，可退費，但酌收 2 成手續費；7 日內（含 7 日）取消者，恕不退費、亦不保留至下次活動。

須檢附匯款收據及存摺封面影本（非郵局存摺者，須付匯款手續費），並請註明以下資料 e-mail 至學會信箱。

1.取消課程的名稱

2.會員編號或身分證字號

3.姓名

4.聯絡電話

八、 會議現場可繳交常年會費。

理事長：

