

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 007 號

附件：10 月 6 日課程課表、交通資訊

主旨：通知各會員參加學會 108 年度營養醫療小組專科化證照共同課程，並請相關主管機關惠予公假。

說明：

- 一、本會訂於 108 年 10 月 6 日 (星期日)，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 年度秋季營養醫療小組專科化證照共同課程，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、課程報名費：會員 1200 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，均以原價收費。
- 三、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。
- 四、敬請攜帶身份證或健保卡以便辦理報到手續。
- 五、報名截止日前 7 日以上退費酌收 2 成手續費，7 日內(含 7 日)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(非郵局存摺者需付匯款手續

費)，請註明以下資料並 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

理事長：

The image shows a handwritten signature in blue ink on a white background. The signature consists of three characters: '倪衍玄' (Ni Yanyuan), which is the name of the Chairman.