

正本

台灣靜脈暨腸道營養醫學會 函

通訊地址：10048 台北市中正區常德街一號

(台大景福館 401 室)

聯絡人：林姿妤

聯絡電話：02-23816967

電子信箱：tspen1993@gmail.com



受文者：全體會員

發文日期：中華民國 110 年 09 月 24 日

發文字號：(110) 台靜腸醫會玄字第 026 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

主旨：通知各會員參加學會 110 年度營養醫療專科認證共同課程，並請相關主管機關惠予公假。

說明：

- 一、本會謹訂於 110 年 10 月 23 日（星期六）舉行營養醫療專科認證共同課程，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、惟因嚴重特殊傳染性肺炎疫情之影響，採線上預錄課程辦理。
- 三、課程報名費：會員 1000 元。
- 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 10 月 17 日前完成報名繳費。
- 五、因個人因素申請退費者，於報名截止日前 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。須檢附繳款證明及存摺封面影本(非合作金庫銀行存摺者，將從退費款項中直接扣除匯款手續費 30 元。)，請註明以下資料並 e-mail 至學會信箱。
 1. 取消課程名稱
 2. 會員編號或身分證字號
 3. 姓名
 4. 聯絡電話

正本：全體會員

理事長 倪衍玄