

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：李孟芙

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 111 年 07 月 21 日

發文字號：(111) 台靜腸醫會玄字第 023 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 111 年度秋季繼續教育暨學術研討會，並請相關主管機關惠予公假。

說明：

- 一、本學會謹訂於 111 年 09 月 17、18 日（六、日）假林口長庚醫院/研究大樓 1 樓國際會議廳舉行 111 年度秋季繼續教育暨學術研討會，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、09 月 17 日（六）秋季繼續教育課程
報名費：會員 500 元、準會員 300 元、非會員 1,200 元。
09 月 18 日（日）秋季學術研討會
報名費：已繳清至 111 年常年會費者，得免報名費；非會員 1500 元。
- 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 08 月 31 日前完成報名繳費。
- 四、欲參加 09 月 18 日 Lunch symposium 者，請於學會公告後至網站上報名。
(2 場次為同一時段，請務必 2 選 1 堂填寫)
- 五、敬請攜帶身份證辦理報到手續。務必簽到退，避免影響自身積分權益。
- 六、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

七、 會議現場可繳交常年會費。

正本：全體會員

理事長 倪衍玄