

正本

台灣靜脈暨腸道營養醫學會

通訊地址：80756 高雄市三民區自由一路
100 號啟川大樓 18 樓大腸直腸外科辦公室
聯絡人：李孟芙
聯絡電話：0963577911
電子郵件：tspen1993@gmail.com



受文者：本會會員

發文日期：中華民國 113 年 09 月 13 日
發文字號：(113) 台靜腸醫會元字第 026 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：通知各會員參加學會 113 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、本會謹訂於 113 年 11 月 16、17 日（六、日）假中山醫學大學誠愛樓 9 樓舉行 113 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、11 月 16 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
11 月 17 日（日）秋季學術研討會
報名費：已繳清至 113 年常年會費者，得免報名費；非會員 1,500 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 10 月 25 日前完成報名繳費。
- 四、欲參加 11 月 17 日 Lunch symposium 者，請於學會公告後至網站上報名。
- 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。申請退費者須檢附繳款證明及存摺封面影本（非合作金庫銀行或郵局帳戶者，將從退費款項中直接扣除匯款手續費

30 元)，並註明以下資料 e-mail 至學會信箱。

1. 取消課程名稱
2. 會員編號或身份證字號
3. 姓名
4. 聯絡電話

正本：本會會員

副本：

理事長 **王照元**