

正本

台灣靜脈暨腸道營養醫學會

函

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 114 年 08 月 25 日

發文字號：(114) 台靜腸醫會元字第 031 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：通知參加台灣靜脈暨腸道營養醫學會 114 年度秋季繼續教育暨學術研討會；並請各會員所屬單位依規定惠予公假。

說明：

- 一、本會訂於 114 年 11 月 15、16 日（六、日）假淡水馬偕紀念醫院綜合研究大樓舉辦 114 年度秋季繼續教育暨學術研討會，以提升會員專業素養並促進醫療照護品質，敬請會員踴躍參加。
- 二、11 月 15 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 16 日（日）秋季學術研討會報名費：會員已繳清至 114 年度常年會費者免報名費；非會員 1,500 元。
- 三、報名方式：請至學會網站線上報名。為利於統計人數與資料準備，敬請於 10 月 17 日前完成報名及繳費。
- 四、欲參加 11 月 16 日（日）早餐會議或午餐會議（Breakfast/Luncheon Symposium）者，請於學會公告後至網站報名。
- 五、退費說明：
 - （一）因個人因素申請退費者，於報名截止日前 7 日以上提出，得退費但需酌收 20% 手續費；於截止日前 7 日內（含當日）申請者，不予退費，亦不保留至下次活動。
 - （二）申請退費請檢附繳款證明及存摺封面影本（如非合作

金庫銀行或郵局帳戶，將自退費款項中扣除匯款手續費 30 元)，並以電子郵件寄至學會信箱，註明下列資訊：

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：本會會員

副本：

理事長 **王照元**