

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 01 月 02 日
發文字號：(114) 台靜腸醫會元字第 001 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：通知本會會員繳納 114 年度常年會費。

說明：

- 一、依據台灣靜脈暨腸道營養醫學會章程：第二章第十一條 會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。凡連續三年無故不繳納常年會費者，將予以停權；須繳清近三年（含當年度）之常年會費後（繳費後不予以退費），才得以恢復會員權益。
- 二、敬請各位會員登入學會網頁確認繳費情形，並於 114 年 12 月 31 日前完成至今年（114 年）會費之繳納，以免影響自身會員權益。
- 三、每個年度常年會費為新台幣壹仟元整。
- 四、繳費方式：使用信用卡或超商繳款單進行繳費。
- 五、本會已於網站上設置「收據列印」系統。下載點：學會官網（<https://www.tspen.org.tw/index.php>）→右上方「會員登入」→「會員專區」→「繳費紀錄&收據查詢」→右邊收據列印點下「PDF」，即可取得已繳會費之收據電子檔。

正本：本會會員
副本：

理事長 **王照元**