

檔 號：
保存年限：

大 高 雄 中 醫 師 公 會 (函)

會 址：高雄市鳳山區工協街32號
聯絡電話：(07)7014385 0909331618
傳真電話：(07)7019893
聯 絡 人：劉 懿 萱 小姐
電子信箱：service331618@gmail.com

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 107 年 06 月 06 日

發文字號：大高雄中醫(聖)字第 062 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：中華民國中醫師公會全國聯合會舉辦第十九屆國際東洋醫學學術大會，訂於 107 年 11 月 24~11 月 26 日臺大醫院國際會議中心 2 樓大會廳舉行，請會員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會 107 年 6 月 1 日(107)全聯醫總全字第 0938 號辦理。
- 二、國際東洋醫學會以研究發提傳統東方醫學，促進國際間對傳統醫學之學術交流，今年將在台灣台北盛大舉行，由中華民國中醫師公會全國聯合會主辦，並邀請各縣市中醫師公會及各醫藥團體協辦。
- 三、國外人士註冊費 450 美元，國內人士註冊費 4000 元台幣。本次報名由公會採團體報名，請會員於 107 年 8 月 1 日前向公會報名繳費(團體報名優惠每位報名費 2000 元)，8 月 1 日以後報名(團體報名每位報名費 2500 元)，以上報名費含出席大會中英文證書費。
- 四、報名中醫師申請繼續教育積分費以 5 折每點收取 50 元，全程出席可申請 30 點。
- 五、檢附會員報名表(附件一)。
- 六、會員報名請填妥報名表及匯款單據 7 月 31 日前一併傳真至公會
聯絡電話：07-7014385 0909331618 FAX：07-7019893
劃撥帳號：40361601 戶名：大高雄中醫師公會 楊啟聖

正本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

裝

訂

線

附件一

第十九屆國際東洋醫學大會報名表			
中醫師 姓名	(中文) (英文)	中醫師 證書字號	
所屬 公會		職稱	
通地 訊址		聯絡電話	
報名 類別	<input type="checkbox"/> 8/1 前報名費 2000 元 <input type="checkbox"/> 8/1 以後報名費 2500 元 <input type="checkbox"/> 參加 11/25 (日) 大會晚宴 1500 元 <input type="checkbox"/> 積分申請 1500 元 30 點	用 餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食

劃撥收據黏貼處

