

中華民國醫院牙科協會 通知函

會址：100 台北市常德街 1 號
電子信箱：orgahd@gmail.com
手機：0910-162953
聯絡人：徐康民

受文者：本會會員代表

發文日期：中華民國 106 年 10 月 23 日

發文字號：醫牙協華字第 106013 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：文宣、大會提案單、委託出席書

主旨：中華民國醫院牙科協會「第九屆第二次會員大會暨醫院牙科學術研討會」會議通知，敬請 查照！

說明：

- 一、本會謹訂於民國106年11月12日（星期日）假 台大醫院牙科部第八講堂（地址：100台北市常德街1號），召開「第九屆第二次會員大會暨醫院牙科學術研討會」，敬請各位會員踴躍參加！

106年11月12日（星期日）09:00~11:50 醫院牙科學術研討會

106年11月12日（星期日）11:50~12:30 第九屆第二次會員大會

- 二、報名：請於106年11月7日前（星期二）前，將單位名稱、參加人員姓名及身分證字號，以Email方式回覆至學會信箱orgahd@gmail.com。

- 三、報名費：已繳交本年度會常年會費者，提供兩位免費名額；自第三位起，每位酌收報名費500元。非會員報名費每位1,000元。

請於106年11月7日前（星期二）前，將費用劃撥至本會帳戶：

郵政劃撥戶名：中華民國醫院牙科協會 帳號：19807442

正本：本會會員代表

理事長

賴 向 華