

台灣乳房腫瘤手術暨重建醫學會 2024年會報名表

華南銀行國際會議中心 2F

November 23-24, 2024

| REGISTRATION (以下欄位請確實填寫避免影響積分登錄失敗) | | | 會員編號: _____ (如不知可不填寫) | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 姓名: | | 英文姓名: | | |
| 身分證字號: | | 出生年月日: / / | | |
| 服務醫院/就讀學校: | | 部門單位: | | 職稱: |
| 連絡電話: | | 分機: | 手機: | |
| 連絡地址 | □□□□□ | | | |
| 連絡信箱 | | | | |
| 收據抬頭 統編 | (有需要再填寫) | | | |
| 飲食限制 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | | | |
| 身分別 | <input type="checkbox"/> 早鳥票價 (Now~10/22) | <input type="checkbox"/> 一般報名價 (10/23~11/13) | <input type="checkbox"/> 現場報名價 (11/23~24) | 繳費方式/匯款資訊 |
| <input type="checkbox"/> 台灣乳房腫瘤手術暨 重建醫學會會員 | \$700 | \$1000 | \$1500 | 戶名: 台灣乳房腫瘤手術暨重建 醫學會 帳號: 合作金庫-長庚分行 (006) 3638-871-000153 註明:(姓名)或(學會會員編 號) |
| <input type="checkbox"/> 非會員醫師 (非本會會員醫師、廠商) | \$1000 | \$1500 | \$2000 | |
| <input type="checkbox"/> 非會員 (包含藥師、 護理人員、放射師、住 院醫師、研究人員...等) | \$600 | \$1200 | \$1800 | |
| <input type="checkbox"/> 學 生 (活動當天請攜帶學生證) | \$500 | \$800 | \$1500 | |
| <p>1. 報名費以匯款日為準，收據將於大會報到時給予，若需提前拿到收據或開立統編，請務必在報名表上註明</p> <p>2. 紙本報名者需連同匯款單收據寄至學會信箱(TOPBS106@gmail.com)，才算報名成功</p> <p>3. 報名學生身分請當天攜帶學生證查驗始符資格，若無證件可識別需補足一般報名費差額</p> <p>4. 因故無法參加，請於 11/01(五)前申請退費，將核退報名費80%，11/02(六)後申請，恕不退費，謝謝您的配合。</p> | | | | |