

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 104 年 6 月 12 日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第 078 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：函轉台灣中醫研精醫學會於 104 年 06 月 28 日辦理「台灣中醫研精醫學會中醫藥治療疑難症研討會暨中國醫藥大學學士後中醫學系友會成立大會」，敬請踴躍報名參加，請查照。

說 明：

- 一、依據台灣中醫研精醫學會 104 年 6 月 8 日(104)研精醫麟字第 005 號函辦理。
- 二、中國醫藥大學學士後中醫學系友會假該研討會辦理成立大會，若本會會員有該系校友且有意願參加者，請與本會聯絡，電話：05-5354088，聯絡人：江總幹事。

理事長黃上邦

104年6月11日
收字第 189 號

台灣中醫研精醫學會 函

立案字號：台內社字第 1010407600 號函核准立案
會址：420 台中市豐原區仁愛街 11 號
聯絡人：張綦縈
聯絡電話：(04)25257601
電子郵件：pbcmedicine@gmail.com
傳 真：(04)25157943

受文者： 如行文單位

發文日期：中華民國 104 年 6 月 8 日
發文字號：(104) 研精醫麟字第 005 號
速別：普通件
附件：程序表暨報名表

主旨：檢送本會 104 年 06 月 28 日辦理「台灣中醫研精醫學會中醫藥治療疑難症研討會暨中國醫藥大學學士後中醫學系友會成立大會」簡章乙份（如附件），敬邀 貴會員（同道）踴躍報名參加。

說明：

一、凡全程參與本次課程（含評量），得申請中醫師繼續教育學分共計 6 點。收費方式如下：

- （一）報名費：500 元（本會會員免計報名費）
- （二）學分費：600 元（不計會員與否，一律每點 100 元）
- （三）請利用郵政劃撥帳戶繳交（帳號 22768992，戶名-台灣中醫研精醫學會）

二、檢附研討會程序暨報名表、乙份（如附件），
欲報名者請於 104 年 6 月 20 日（六）前將報名表傳真
04-2515-7943 或郵寄本會（420-44 臺中市豐原區仁愛街 11 號）
登錄。

三、副本發行各縣市中醫師公會，請代邀中醫同道踴躍參加。

正本：本會各位會員暨中部（苗、中、彰、投）地區各位中醫同道

副本：衛生福利部中醫藥司（請核備，並請派員指導）、中華民國中醫師公會全國聯合會（審定）、中醫會訊（準通訊稿）、各縣市中醫師公會（以上均請查照）、本會（續辦）

理事長

張 瑞 麟

台灣中醫研精醫學會 中醫藥治療疑難症研討會暨 中國醫藥大學學士後中醫學系友會成立大會

主辦單位-台灣中醫研精醫學會、中國醫藥大學學士後中醫學系友會

時間:104年6月28日(日)9:00~15:40

地點:新天地餐廳(台中市北區崇德五路345號3F視訊中心)

9:00 - 9:30	報到、開幕(貴賓致詞)	
時 間	講 題	講 授 (演 講) 者
09:30 - 10:20	針藥並用之談古論今	張世良/大葉大學藥用植物與保健學系教授兼系主任
10:20 - 12:00	針灸在癌症整合醫學的角色	張晉賢/行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院中醫部部長
12:00 - 13:00	午 餐	
13:00 - 13:50	針刀醫學在內科疾病的臨床技術	高宗桂/中華推拿科學學會理事長
13:50 - 14:40	針傷合併在治療有關腰痛的臨床應用	張瑞麟/台灣中醫研精醫學會理事長
14:40 - 14:50	休 息	
14:50 - 15:40	傅爾電針的臨床運用(一)	蔡淑貞/臺中市大臺中中醫師公會理事長
16:00~20:00	中國醫藥大學學士後中醫學系友會成立大會、晚宴	

台灣中醫研精醫學會 中醫藥治療疑難症研討會暨 中國醫藥大學學士後中醫學系友會成立大會回函表

醫 師 姓 名	身 份 證 字 號	醫 師 證 書 字 號	字 第	號
聯 絡 電 話	通 訊 地 址	□□□		
報 名 費	<input type="checkbox"/> 500元 *本會會員免收報名費。*當日入會並繳交入會費者免收報名費。			
申 請 積 分	<input type="checkbox"/> 中醫師繼續教育積分6點,共計600元。	午 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
出 席 大 會	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	晚 宴	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
報 名 方 式	請利用匯款轉帳繳交郵政劃撥帳戶(帳號22768992,戶名-台灣中醫研精醫學會),將本回函表及匯款單收據,回傳至(04-25157943)。			
備 註	此次活動無論參加與否請務必幫忙填寫此回函並於104/06/20前E-Mail至pbcmedicine@gmail.com或傳真:04-25157943,電話:04-25257601俾利統計出席人數、並更新會員資料與未來相關訊息之通知,謝謝。			

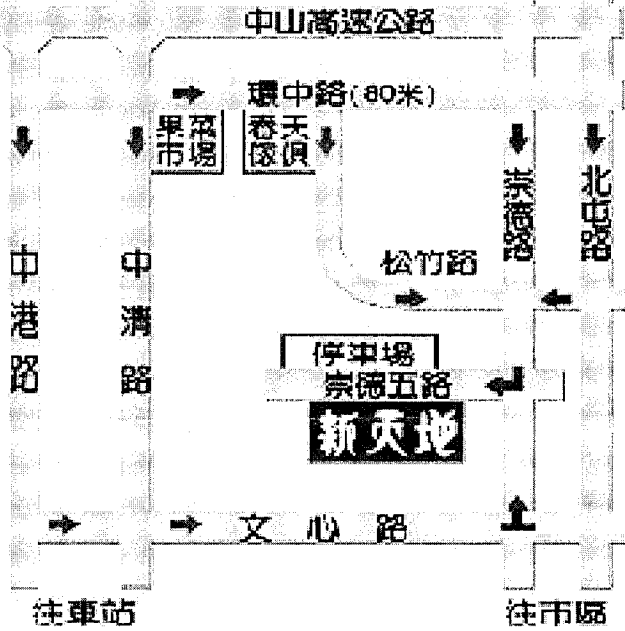


新天地

NEW PALACE CO., LTD.

中港交流道 中漕交流道

往雙原



《備有大型停車場》