

# 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 11 月 27 日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第 226 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：函轉社團法人台南市中醫師公會 105 年度「臨床學術研究會」開始報名，敬請各會員踴躍報名參加，請 查照。

說 明：依據社團法人台南市中醫師公會 104 年 11 月 19 日南市中醫總憲字第 294 號函辦理。

理事長黃上邦

# 社團法人台南市中醫師公會 函

會 址：台南市中西區武聖路 197 巷 16 號

電 話：(06)2586432

傳 真：(06)2597352

E-mail：cathy86432@yahoo.com.tw

聯絡人：陳瑞英

受文者：如行文單位

104 年 11 月 24 日

收字第 360 號

發文日期：中華民國 104 年 11 月 19 日

發文字號：南市中醫總憲字第 294 號

速別：

附件：

主 旨：本會 105 年度「臨床學術研究會」開始報名，敬請轉知  
所屬會員踴躍參加，請 查照。

說 明：

一、時間：每月第一個星期日下午 2:00~5:00 (3 小時)，  
適逢連續假日則順延。

二、地點：本會會館二樓會議室 (南市武聖路 197 巷 16 號)

三、本會「臨床學術研究會」簡稱「讀書會」，自 100 年開  
辦皆有各地醫師報名參加，會場踴躍分享自身臨床經驗  
相當熱絡，上課實況照片也已陸續刊登在本會網站「活  
動相簿」內，歡迎點閱。

四、檢附 105 年報名表乙份 (如附件)。

正本：台中市大台中中醫師公會、台中市中醫師公會、高雄市大高雄中醫師公會  
南投縣中醫師公會、雲林縣中醫師公會、嘉義縣中醫師公會、嘉義市中醫師公會  
大台南中醫師公會、彰化縣中醫師公會、高雄市中醫師公會、屏東縣中醫師公會

理事長 蔡宗憲

社團法人台南市中醫師公會臨床學術研究會(讀書會) 報名表

醫師姓名	醫師證書 字	號	午餐勾選	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
身分證 字號	電	話	行動電話	
通訊地址				
申請場次 (請勾選)	(1)1~3月一季 <input type="checkbox"/> 報名費 1/10 <input type="checkbox"/> 申請學分 2/21 <input type="checkbox"/> 申請學分 3/6 <input type="checkbox"/> 申請學分 (1)4~6月一季 <input type="checkbox"/> 報名費 4/10 <input type="checkbox"/> 申請學分 5/15 <input type="checkbox"/> 申請學分 6/5 <input type="checkbox"/> 申請學分 (1)7~9月一季 <input type="checkbox"/> 報名費 7/3 <input type="checkbox"/> 申請學分 8/14 <input type="checkbox"/> 申請學分 9/4 <input type="checkbox"/> 申請學分 (1)10~12月一季 <input type="checkbox"/> 報名費 10/2 <input type="checkbox"/> 申請學分 11/6 <input type="checkbox"/> 申請學分 12/4 <input type="checkbox"/> 申請學分 ※ 臨床學術研究會每一季(三個月)報名費用均 1000 元(不含學分費;贈書乙本) ※ 申請學分者, 每一個月學分 3 點, 學分費用均 300 元			
報名方式	傳真或郵寄報名表至本會, 款項請利用郵政劃撥匯款。 戶名: 社團法人台南市中醫師公會; 劃撥帳號: 31496898 聯絡單位: 社團法人台南市中醫師公會; 地址: 台南市武聖路 197 巷 16 號 電話: 06-2586432 傳真: 06-2597352 聯絡人: 陳瑞英			