



親愛的骨創學員，您好

本會將於 107 年 11 月 6 日（星期二）舉辦
「**107 年度台灣骨科創傷醫學會-進階模擬手術課程**」，
地點：花蓮慈濟大學模擬醫學中心，議程詳如附件。

報名表：

學員姓名	手機	所屬醫院 /服務單位	E-mail	劃撥日期
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

***收據若需繳回醫院報帳，敬請註明需開立的抬頭、統編！ 謝謝！**

說明：

1. 本次議程如附件，共有 8 具大體，每具大體 4-5 名學員，共 32~40 名學員名額。
2. 名額有限，請先向秘書處報名（黃詩涵/ 0937-027397），請於 **9 月 07 日(五)前**將繳費單 E-mail 或傳真至 02-28757657，未於期限前完成繳費程序，將通知後補遞補。
3. 每名學員酌收報名費用新台幣 **\$八千元整**、請填寫完整報名及繳費資料後，回覆至學會信箱 tw.taiwanota@gmail.com。
4. **郵局劃撥帳號：22787541 / 戶名：台灣骨科創傷醫學會江昭慶**
通訊欄註明：姓名及所屬醫院，以利查詢，謝謝。