台灣顱顏學會第七屆第三次年會暨學術研討會

**Symposium on 「Dental-Facial Aesthetics」**

時間：104年3月29日(星期日)

地點：集思台大會議中心蘇格拉底廳（B1）

**報名表**

中文名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 服務機關：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機關地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ 參與論文投稿** （請將電子檔案於2月23日前email至學會秘書處）

□ 已是會員，會員編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 非會員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年費/註冊費** | **顱顏年費** | **註冊費**  **3月2日前** | **註冊費**  **3月2日後** |
| 顱顏學會會員 | | □ NT$1,000 | □ NT$500 | □ NT$1,000 |
| 非顱顏學會會員 | |  | □ NT$2,000 | □ NT$3,000 |
| 住院醫師、相關受訓人員  (請附證明文件) | |  | □ NT$500 | □ NT$1,000 |

總計：新台幣 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元

□ 匯票 □ 郵政劃撥 18589752 戶名：台灣顱顏學會

□ ATM轉帳 郵局代碼：700 帳號：01211760143993

請連同收據傳真：(03)-3273369或郵寄：桃園龜山復興街五號教育大樓二樓

 如有疑問，請洽台灣顱顏學會秘書處，03-3273726; nd2430@cgmh.org.tw。