

中華民國中西結合神經醫學會 函

秘書處地址：新北市五股區御史路1巷51-2號4樓
電話及承辦人：(02)0936-104717 陳燕芬
E-mail: kirifen@yahoo.com.tw
網址：http://www.tcwma.org.tw/

受文者：本會會員

發文日期：中華民國109年11月18日

發文字號：中西神經醫(109)一字第008號

附件：程序表、委託書、提案單、出席回函

主旨：本會訂於109年12月20日（星期日）中午12時30分在台北市青島西路7號 YWCA 401教室舉辦「第六屆第三次會員大會」，並於當日全天辦理學術研討會，敬請踴躍參加。

說明：檢附會員大會委託書、提案單、出席回函及研討會程序表。

正本：本會會員

副本：本會秘書處



理事長 馬辛一

第六屆第三次會員大會暨學術研討會回函

時間：中華民國 109 年 12 月 20 日（星期日）上午 8:30 開始報到

地點：YWCA 401 教室（台北市青島西路7號4樓，台北車站 M8 出口）

姓名：

電話：

出席 12/20 大會

出席 12/20 晚上 5:30 晚宴，素食請打勾（地點：天成飯店 201 包廂）

不克出席

中華民國中西結合神經醫學會會員大會委託書

團名	體稱	中華民國中西結合神經醫學會	會種	議類	第 6 屆第 3 次會員大會
時	間	中華民國 109 年 12 月 20 日 上午 8:30 開始報到	地	點	YWCA 401 教室 台北市青島西路 7 號 4 樓 台北車站 M8 出口
委	託	代表本人出席會員大會，代行 會員大會所有職權	不	能	
應	出	姓	蓋	受	委
會	席	名	章	委	託
				者	
				姓	
				名	
附	記	1.受委託者限本會會員。 2.受委託人以接受一人之委託為限。 3.本委託書請於 109 年 12 月 10 日前寄交到學會。			
中 華 民 國 1 0 9 年 月 日					

中華民國中西結合神經醫學會第 6 屆第 3 次會員大會提案單

提案人	
案由	
說明	
辦法	