

# 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)2892-7701 陳燕芬  
E-mail: kirifen@yahoo.com.tw  
網址：http://www.tcwmna.org.tw/

受文者：本會會員

發文日期：中華民國114年10月20日

發文字號：中西神經醫(114)源字第008號

附件：程序表、出席回函、委託書、提案單

主旨：本會訂於114年12月14日（星期日）中午12時30分於天成飯店1樓天采廳（台北市中正區忠孝西路一段43號）舉辦第八屆第二次會員大會，並於當日全天辦理學術研討會，敬請踴躍參加。

說明：

- 一、檢附研討會程序表、出席回函、會員大會委託書、及提案單。
- 二、一般會員請繳交114年年費，如有欠費請一併繳納。

正本：本會會員

副本：本會秘書處



理事長 洪東源

---

## 第八屆第二次會員大會回函

時間：中華民國 114 年 12 月 14 日（星期日）12 時 30 分

地點：天成飯店 1 樓天采廳

姓名：

- 出席 12/14 大會  
出席 12/14 晚宴（素食請打勾）  
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	第八屆第二次會員大會
時間		中華民國 114 年 12 月 14 日 上午 9 點開始報到	地點		天成飯店 1 樓天采廳 台北市中正區忠孝西路一段 43 號
委託事項		代表本人出席會員大會，代行會員大會所有職權	不出席原因		
應出席會員	姓名		蓋章	受委託者姓名	
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 114 年 11 月 30 日前寄交到本學會。				
中華民國 1 1 4 年 月 日					

---

## 中華民國中西結合神經醫學會第八屆第二次會員大會提案單

提案人	
案由	
說明	
辦法	