

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110年11月10日

發文字號：中西神經醫(110)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110年12月26日（星期日）中午12時10分在天成飯店1樓天美廳（台北市中正區忠孝西路一段43號）舉辦會員大會，並於當日全天辦理學術研討會，敬請踴躍參加。

說明：檢附研討會程序表、會員大會委託書、提案單及出席回函。

正本：本會會員

副本：本會秘書處



理事長 馬辛一

第七屆第一次會員大會暨學術研討會回函

時間：中華民國 110 年 12 月 26 日（星期日）上午 8:30 開始報到

地點：天成飯店 1 樓天美廳(台北市中正區忠孝西路一段 43 號，北車 M3 出口)

姓名：

電話：

出席 12/26 大會

出席 12/26 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 7 屆第 1 次會員大會
時	間	中華民國 110 年 12 月 26 日 上午 8:30 開始報到	地	點	天成飯店 1 樓天美廳 台北市中正區忠孝西路一段 43 號 北車 M3 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 110 年 12 月 15 日前寄交到本學會。			
中 華 民 國 1 1 0 年 月 日					

中華民國中西結合神經醫學會第 7 屆第 1 次會員大會提案單

提案人	
案由	
說明	
辦法	