

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國104年11月13日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第208號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主旨：函轉台灣中醫研精醫學會104年12月27日辦理「海峽兩岸傷寒論論壇暨台灣中醫研精醫學會第二屆第一次會員大會」，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：依據台灣中醫研精醫學會104年11月9日(104)研精醫麟字第015號函辦理。

理事長黃上邦

104年 11月 12日

收字第 347 號

台灣中醫研精醫學會 函

立案字號：台內社字第 1010407600 號函核准立案
會址：420 台中市豐原區仁愛街 11 號
聯絡人：張荼絮
聯絡電話：(04)25257601
電子郵件：pbcmedicine@gmail.com
傳 真：(04)25157943

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國 104 年 11 月 9 日
發文字號：(104) 研精醫麟字第 015 號
速別：普通件
附件：程序表暨報名表

主旨：檢送本會 104 年 12 月 27 日辦理「海峽兩岸傷寒論論壇暨台灣中醫研精醫學會第二屆第一次會員大會」簡章乙份（如附件），敬邀 貴會員（同道）踴躍報名參加。

說明：

一、凡全程參與本次課程（含評量），得申請中醫師繼續教育學分共計 6 點。收費方式如下：

（一）報名費：非會員 1000 元（11/15 前繳費優惠價 800 元。
本會會員 400 元、永久會員 200 元）

（二）學分費：600 元（不計會員與否，一律每點 100 元）

（三）請利用郵政劃撥帳戶繳交（帳號 22768992，戶名-台灣中醫研精醫學會）

二、檢附研討會程序暨報名表、乙份（如附件），
欲報名者請於 104 年 12 月 15 日（二）前將報名表傳真
04-2515-7943 或郵寄本會（420-44 臺中市豐原區仁愛街 11 號）
登錄。

三、副本發行各縣市中醫師公會，請代邀中醫同道踴躍參加。

正本：本會各位會員暨中部（苗、中、彰、投）地區各位中醫同道

副本：衛生福利部中醫藥司（請核備，並請派員指導）、中華民國中醫師公會全國聯合會（審定）、中醫會訊（準通訊稿）、各縣市中醫師公會（以上均請查照）、本會（續辦）

理事長

張瑞麟

台灣中醫研精醫學會第二屆第一次會員大會

海峽兩岸傷寒論論壇

主辦單位：台灣中醫研精醫學會、中國醫藥大學學士後中醫學系系友會

時間：104年12月27日(星期日) 上午9點 - 下午16點30分

地點：新地餐廳 3F 視訊中心(台中市北屯區崇德五路 345 號)

09:00-9:30	報到/開幕(貴賓致詞)	
時間(場次)	課程主題	講授者
上午 9:30-12:00	互動求是傷寒論	鍾箴禮醫師 (慶祥中醫診所院長) 周春祥教授 (南京中醫藥大學教授)
12:00-13:00	午餐 (台灣中醫研精醫學會會員大會+改選)	
下午 13:30-16:00	臨床病例討論	鍾箴禮醫師 (慶祥中醫診所院長) 周春祥教授 (南京中醫藥大學教授)
16:00-16:30	綜合討論	
17:30 晚宴		

說明：

本課程報名費 1000 元，11/15 前繳費優惠價 800 元。

一般會員 400 元 永久會員 200 元 郵政劃撥請註名繳費項目。

另中醫師申請醫學課程教育積分 6 點(每點 100 元)

報名繳費請利用郵政劃撥：22768992 戶名：台灣中醫研精醫學會

海峽兩岸傷寒論論壇報名表

姓名		身分證字號		醫師證書	台中字第	號
電話		服務院所		研討會用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
E-MAIL						

會員大會出席回條

會員姓名		出席大會	<input type="checkbox"/> 出席(<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) <input type="checkbox"/> 不克出席	出席晚宴	<input type="checkbox"/> 出席 (<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) <input type="checkbox"/> 不克出席
------	--	------	--	------	---

此次活動無論參加與否請務必幫忙填寫此回函並於 104/12/15 前 E-Mail 至 pbcmedicine@gmail.com 或傳真：04-25157943，俾利統計出席人數、並更新會員資料與未來相關訊息之通知，謝謝。如洽詢 04-25257601

請多利用網路報名 <http://aapbcm.tcm.tw/index01.php>