

# 112 年度家庭牙醫學會第十三屆第二次會員大會 暨第二十六次學術研討會團報報名表

團報受理：即日起至 5/5(五)止

團報機構單位	
聯絡窗口/電話	
收據郵寄地址	
收據抬頭&統編	
完成繳費日期	
銀行&帳號後 5 碼	(轉帳請務必記得填寫後 5 碼及銀行名稱)

身分	費用	牙材券
1.訓練機構 PGY(無貼示 POSTER)	2000 元	無
2.訓練機構受訓醫師(無貼示 POSTER)	2000 元	
3.牙醫系學生	500 元	
4.口衛系學生	500 元	

### 報名名單列表：

姓名	身分證字號	E-MAIL (寄發報到通知使用)	報名身分 (請填寫 1、2、3、4 選項)

備註：

1. 若表格不敷使用，請自行增列，填寫表格並繳費後再請利用 e-mail 方式給學會洪小姐
2. e-mail:afd.roc@gmail.com tel:02-25083022 fax:02-25081226