

第十三屆胰臟癌國際研討會暨林炳文教授紀念演講會

報名表

身份類別(請勾選)	<input type="checkbox"/> 住院醫師	<input type="checkbox"/> 主治醫師	<input type="checkbox"/> 其它
姓名			
性別(請勾選)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
服務單位/部門			
電話號碼			
行動電話			
電子信箱			
午餐(請勾選)	<input type="checkbox"/> 用餐(葷)	<input type="checkbox"/> 用餐(素)	<input type="checkbox"/> 不用餐

報名方式

* 傳真報名：請填妥報名表後，將報名表傳真至(06)2766676。

* E-mail：ncku013@hotmail.com

注意事項

* 場地名額有限，額滿為止，請於 6 月 30 日以前完成報名手續。

* 台灣胰臟醫學會、台灣內科醫學會、台灣外科醫學會、台灣消化系外科醫學會、台灣消化系內視鏡醫學會、中華民國癌症醫學會、中華民國醫用超音波醫學會、中華民國放射線醫學會學分。

* 未盡事宜請洽：(06) 2353535 (分機 3116 林小姐)。