

社團法人中華民國家庭牙醫學會大會海報貼示辦法

- 一、主旨：為提升國內牙醫師學術風氣，促進臨床治療品質，特舉辦家庭牙醫學學術論文與病例報告等貼示。
- 二、參加資格：牙醫師及牙科相關醫療同業均可報名參加，且皆須於摘要投稿日期截止前完成該次大會報名手續。
- 三、投稿費用：須繳清大會報名費。
- 四、投稿說明：
 - 1.內容種類可包含：①研究論文 ②病例報告 ③臨床技術心得。
 - 2.摘要書寫格式須符合學會摘要製作要點，內容未曾在國內外期刊發表的研究論文、病例報告、臨床技術心得。
 - 3.每位發表者列第一作者僅限發表一篇，通訊作者(稿件聯絡人)與共同發表(其他作者)則不在此限。
 - 4.摘要內文專業名詞以「中華牙醫學詞彙」之翻譯為準。
 - 5.若當年審核通過，卻未至大會完成貼示，未來兩年本會將不接受海報貼示審核與發表。
- 五、投稿內容：
 - 1.研究論文：說明研究目的、材料與方法、討論與結論步驟、(包括與研究或實驗對象、動物，觀察或分析方法)、主要結果及結論。
 - 2.病例報告：臨床病例包含不同牙科次專科領域或全人牙科治療病例為優先，討論內容含疾病之重要性、特殊性，病例之重要資料、診斷方法與處置，簡潔討論及建議。
 - 3.臨床技術心得：含專論之目的與理論根據，臨床之重要性、技術及注意事項，簡要討論及建議。
 - 4.若將貼示報告內容寫成文章投稿家庭牙醫學雜誌，將優先審稿刊登。
- 六、審核方式：由中華民國家庭牙醫學會聘請牙科各領域專家，經審核後決議。

社團法人中華民國家庭牙醫學會大會貼示論文摘要稿紙

中文摘要製作要點：

中文投稿：

1.字體規格標準：

- (a)中文標題：14P 微軟正黑體加粗、居中繕打。題目之後若有副標 (如病例報告)，請使用冒號「：」，勿使用其他符號。
- (b)英文標題：14P Times New Roman 加粗、居中繕打。除介系詞外，每個字的第一個字母大寫，題目之後若有副標 (如病例報告)，請使用冒號「：」，勿使用其他符號。
- (c)作者姓名(含中文與英文)：10P 微軟正黑體，居中繕打，第一作者請加「▲」標記。
- (d)服務機構(僅中文即可)：10P 微軟正黑體，居中繕打。第一作者之服務機構請加「▲」標記。
- (e)摘要內容文字：中文：12P 微軟正黑體；若有英文字則：12P Times New Roman。

2.內容英文專有名詞部份，請依中華牙醫學辭彙翻譯成中文。

3.中文摘要以 500 字為限。

英文摘要製作要點：

英文投稿：

1.字體規格標準：

- (a)英文標題：14P Times New Roman 加粗、居中繕打。除介系詞外，每個字的第一個字母大寫，題目之後若有副標 (如病例報告)，請使用冒號「：」，勿使用其他符號。
- (b)作者姓名(僅英文即可)：10P Times New Roman，居中繕打，第一作者請加「▲」標記。
- (c)服務機構(僅英文即可)：10P Times New Roman，居中繕打，第一作者之服務機構請加「▲」標記。
- (d)摘要內容文字：英文：12P Times New Roman。

2.英文摘要以 250 字為限。

貼示論文摘要投稿與電子海報負責人：何小姐

聯絡方式：電話：02-25083022 傳真：02-25081226

摘要收件 MAIL:afd.poster@gmail.com

摘要投稿截止日：108 年 2 月 26 日

海報投稿平台：<https://www.e-poster.com.tw/login.php>

a.本次大會採用電子海報系統，摘要審核通過後，作者將得到一組海報投稿平台登入帳號與密碼及海報編排格式電子檔。待海報完成後，請自行上傳檔案。

b.108 年 3 月 8 日後電子海報開放投稿，最後投稿截止日：108 年 3 月 21 日下午 4 點前

以下資料請確實填寫：

作者資料(若篇幅不足請自行增列)		
1. 通訊作者: 電 話: E-mail: 身份證字號: (必填)	2. 第一作者: 電 話: E-mail: 身份證字號: (必填)	
3. 其他作者: 電 話: E-mail: 身份證字號: (必填)	4. 其他作者: 電 話: E-mail: 身份證字號: (必填)	
注意事項		
1. 若有兩位以上其他作者，請依序填寫個人資料；通訊作者與第一作者積分 3 點，其他作者 1 點 2. 欲投稿海報且取得積分者請務必(1)繳交當天大會報名費 (2)填寫身分證字號 3. 海報接收函將以 mail 方式發文第一作者 4. 海報感謝狀將於大會當天授予第一作者，請於下午 2 點過後到大會報到櫃台領取 5. <u>摘要審核通過後</u> ，海報請依 E-POSTER 格式製作後投稿至線上投稿系統		
摘要類型		
<input type="checkbox"/> 研究論文	<input type="checkbox"/> 病例報告	<input type="checkbox"/> 臨床技術心得
摘要科別		

審查結果(學會專用)

接受 修改後通過 退件

說明： _____

委員： _____ (請簽名) 日期：