

# 社團法人中華民國家庭牙醫學會 大會通知

地址：104台北市長安東路二段81號12樓-3  
電話：(02) 2508-3022  
傳真：(02) 2508-1226  
聯絡人：洪雅如  
E-mail：afd.roc@gmail.com

受文者：全體會員  
內政部

發文日期：中華民國105年12月1日  
發文字號：(105)家牙宜字第065號  
附件：大會提案表

主旨：為召開本會第十屆第二次會員大會暨第二十次學術研討會，請踴躍出席指導。

說明：

- 一、依本會會員大會籌備會議決議，大會將於民國106年03月19日(星期日)假高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓6F第一講堂舉行。大會學術研討會主題為「現代牙科醫療的風險評估與控管風險因子及治療併發症」。
- 二、敬請本會會員及各專科醫師訓練機構踴躍提出論文貼示報告，並請於**106年02月10日**前將論文摘要【標楷體14號、英文請用Times New Roman字型】，以電子郵件傳至([afd.poster@gmail.com](mailto:afd.poster@gmail.com))，海報貼示以直式(高120cm、寬90cm)輸出，歡迎會員投稿並出席指導。海報摘要表格請至家庭牙醫學會網站下載專區下載。
- 三、會員需繳交費用為：
  1. 106年會費：一般會員2,000元；準會員1,500元。
  2. 大會註冊費：2,000元
- 四、因故無法參加大會者，請委託本會其他會員代表執行各項權利，或利用郵政劃撥繳納年會費。(劃撥帳號：19173792 戶名：社團法人中華民國家庭牙醫學會)
- 五、如有疑問或建議，請與本會洪小姐或何小姐聯絡。

理事長 **王宜斌**

社團法人中華民國家庭牙醫學會第十屆第二次會員大會提案表

(於 106/02/10 截止收件，請填寫後傳真回學會)

提案人		
連署人		
案由		
說明		
辦法		
審查意見		

---

通訊地址、電話變更者，請於 106/02/10 前填寫後傳真回學會

姓名	
電話	
傳真	
E-mail	
地址	
服務單位	

電話&傳真:02-25083022 02-25081226 洪小姐  
地址：台北市長安東路二段 81 號 12F~3