中華民國中西結合神經醫學會　函

秘書處地址：新北市五股區御史路1巷51-2號4樓
電話及承辦人：(02)2892-7701 陳燕芬
E-mail: kirifen@yahoo.com.tw
網址：http://www.tcwmna.org.tw/

受文者：本會會員
發文日期：中華民國115年10月30日
發文字號：中西神經醫(115)源字第010號
附　　件：出席回函、委託書、提案單、程序表

主旨：本會訂於115年12月6日（星期日）中午12時30分假天成飯店2樓國際廳（台北市中正區忠孝西路一段43號）舉辦第八屆第三次會員大會，並於當日全天辦理學術研討會，敬請踴躍參加。

說明：

一、檢附研討會程序表、出席回函、會員大會委託書、及提案單。

二、一般會員請繳交115年年費，如有前年度欠費請一併繳納。

正本：本會會員

副本：本會秘書處

中華民國中西結合神經醫學會

理事長 洪東源

第八屆第三次會員大會回函

時間：中華民國 115 年 12 月 6 日（星期日）12 時 30 分

地點：天成飯店 2 樓國際廳

姓名：

□出席 12/6 會員大會
□出席 12/6 晚宴（□素食請打勾）
□不克出席

中華民國中西結合神經醫學會會員大會委託書

團體名稱	中華民國中西結合神經醫學會	會議種類	第八屆第三次會員大會
時間	中華民國 115 年 12 月 6 日 上午 9 點開始報到	地點	天成飯店 2 樓國際廳 台北市中正區忠孝西路一段 43 號
委託事項	代表本人出席會員大會，代行會員大會所有職權	不能出席原因	
應出席會員	姓名	蓋章	受委託者姓名
附記	1.受委託者限本會會員。 2.受委託人以接受一人之委託為限。 3.本委託書請於 115 年 11 月 30 日前寄交到本學會。		
中華民國 115 年 月 日			

中華民國中西結合神經醫學會第八屆第三次會員大會提案單

提案人	
案由	
說明	
辦法	