

申請日期 / / (學會收件填寫用)

台灣移植醫學學會國際會議論文獎申請表

申請人基本資料			
中文姓名	英文姓名		
身分證字號	會員編號		
聯絡電話	Email		
服務醫院	單位職稱		
國際會議資訊			
中文			
英文			
會議舉辦期間	會議地點		
主辦單位			
發表論文題目			
論文所屬領域	<input type="checkbox"/> 心臟	<input type="checkbox"/> 腎臟	<input type="checkbox"/> 胰臟
	<input type="checkbox"/> 肺臟	<input type="checkbox"/> 肝臟	<input type="checkbox"/> 小腸
論文發表方式	<input type="checkbox"/> oral，發表時長(min)：		
	<input type="checkbox"/> poster		<input type="checkbox"/> others，請說明：
※ 請檢附個人履歷 (格式如附件檔案)、論文摘要及國際會議接受函、 會議報告檔案、出席證明。			

申請人簽名：_____。申請日期：_____/_____/____。