

台灣腫瘤護理學會 函

立案證書字號：內政部台內社字第 0960081326 號
會址：11490 台北市民權東路六段 123 巷 28 號 6 樓之 5
傳真：02-27903147
承辦人：陳思穎 幹事 電話：02-27903158

受文者：如行文單位

速別：最速件

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 100 年 7 月 18 日

發文字號：一百年張字第 0186 號

附件：申請表

主旨：本會舉辦「第十八次腫瘤護理研究論文發表會」，歡迎 貴單位同仁及本會會員踴躍參加發表。

說明：

- 一、本次論文發表會擬定於一〇〇年舉辦。
- 二、論文發表方式分為口頭發表或海報發表，由評審委員會決定論文發表方式。
- 三、口頭發表會之活動型態為每篇論文口頭報告三十分鐘（含專家講評）。
- 四、請於一〇〇年八月二十日前（以郵戳為憑）將申請表、論文摘要稿寄交收件處。
- 五、收件地址：(11490)台北市內湖區民權東路六段 123 巷 28 號 6 樓之 5 台灣腫瘤護理學會。
- 六、聯絡人：陳思穎 小姐 聯絡電話：(02)2790-3158

正本：台灣腫瘤護理學會會員、各醫療院所。

副本：台灣腫瘤護理學秘書處

理事長

張 黎 露



100070202

論文發表會徵求論文

主旨：台灣腫瘤護理學會舉辦第十八次腫瘤研究論文發表會，歡迎各位護理人員踴躍參加發表。

說明：

- 一、本次論文發表會擬訂一百年舉行，詳細地點與時間，另行公告之。
- 二、本次論文發表會徵稿限研究論文及專案報告。
- 三、論文發表類型為口頭發表或海報發表。
- 四、口頭發表會之活動型態為每篇論文口頭報告三十分鐘（含專家講評）。
- 五、請於100年8月20日前（以郵戳為憑）將本表、論文摘要稿(A4橫式打字書寫)各二份及電子檔案一份(請說明所使用之文書軟體例如Word)寄交收件處。
- 六、收件地址:(11490)台北市內湖區民權東路六段123巷28號6樓之5 台灣腫瘤護理學會
聯絡人：陳思穎 小姐 電話：(02)2790-3158

(中文) 題目：_____
作者：_____
單位：_____

(英文) 題目：_____

作者：_____
單位：_____

(請分別以記號*，**，***，表明單位，並以△表明演講者)

刊登情形：☐尚未刊登

☐已刊登

雜誌名稱：_____

期數，卷稱：_____

頁數：_____

刊登年月：_____

預選發表方式：☐口頭發表 ☐海報發表(最後發表方由審查委員決定)

發表注意事項：

一、負責發表者，限第一作者（☐會員，☐非會員）

姓名：_____ 聯絡電話：_____

地址：_____

二、本表，務須以中英文填妥姓名、服務單位，俾利編印目錄。

(英文請以打字或印刷體填寫)

三、摘要字數限500字以內。