

檔 號：

保存年限：

臺灣健康醫院學會 函

立案證書字號：台內社字第 0960146624 號

地 址：105 台北市松山區八德路二段 400 號 3 樓

傳 真：02-27521334

聯 絡 人：林嘉甄

聯絡電話：02-27528394

電子郵件：jennie99@hotmail.com

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國 105 年 3 月 7 日

發文字號：臺健會字第 10500034 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：臺灣健康醫院學會參加世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會口頭論文補助辦法

主旨：為提倡學術研究風氣，凡本學會有效會員或其員工參加第 24 屆世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會，發表口頭論文報告，且未獲得醫院或其他單位全額補助者，得於 105 年 5 月 6 日(五)前向本學會提出補助申請，請 查照。

說明：

- 一、本學會為提倡學術風氣並與全球接軌，特擬定「臺灣健康醫院學會參加世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會口頭論文補助辦法」。
- 二、補助內容：
 - (一) 口頭論文每篇補助一萬二千元，迷你口頭論文每篇補助六千元，以補助 20 萬元為上限，每一機構以補助一篇為原則。
 - (二) 若已獲得醫院或相關單位全額補助者，學會將不另予補助。
 - (三) 本學會之補助以出席國際會議之機票費為原則。
 - (四) 以補助口頭論文為優先，超過 16 名時，則不予補助迷你口頭論文。申請口頭論文補助者超過 16 名時，本學會將聘專家進行評選並以得分最佳前 16 名者補助之。
- 三、隨函檢附「臺灣健康醫院學會參加世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會口頭論文補助辦法」(如附件)，凡符合申請資格及有意願者，請填妥申請表格，檢附相關文件及申請表，向本學會提出申請。
- 四、須於會議開始前一個月提出申請，請於 105 年 5 月 6 日前(以郵戳為憑)向本學會提出申請。

正本：臺灣健康醫院學會會員
副本：本學會秘書處

理事長 黃輝庭

臺灣健康醫院學會

參加世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會口頭論文補助辦法

九十七年十一月十四日第一屆第三次研究教育委員會會議通過
九十九年一月二十六日第一屆第六次研究教育委員會會議修訂通過
一百年八月九日第一屆第八次研究教育委員會會議修訂通過
一百零三年二月十三日第二屆第四次研究教育委員會會議修訂通過
一百零四年十月三十日第二屆第九次理事暨第九次監事聯席會議修訂通過

一、目的

促進學會會員的研究動機並鼓勵於世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會發表研究成果，以與全球接軌的目標。

二、申請資格

1. 本學會有效會員，並已繳交該年度會費。
2. 參加世界衛生組織健康促進醫院國際網絡研討會口頭論文報告者。

三、補助內容

1. 口頭論文每篇補助一萬二千元，迷你口頭論文每篇補助六千元，以補助 20 萬元為上限，每一機構以補助一篇為原則。
2. 若已獲得醫院或相關單位全額補助者，學會將不另予補助。
3. 本學會之補助以出席國際會議之機票費為原則。
4. 以補助口頭論文為優先，超過 16 名時，則不予補助迷你口頭論文。申請口頭論文補助者超過 16 名時，本學會將聘專家進行評選並以得分最佳前 16 名者補助之。

四、申請補助之應備文件

1. 填寫申請表一份(見附件)。
2. 會議主辦單位邀請函或論文接受函影本一份。
3. 申請者發表的論文摘要影本一份。
4. 申請者發表的簡報電子檔 PPT 一份 (申請通過者需使用學會 PPT 模板並於簡報檔第 2 頁加註「接受臺灣健康醫院學會經費補助」字樣;工作機構全銜需呈現於簡報中)。
5. (1)旅行業代收轉付收據;(2)全程機票票根正本或電子機票;(3)全程登機證正本。

五、申請日期

請於會議開始前一個月提出申請，並將申請資料於截止日下午 6 點前送至本會秘書處。

申請編號：_____ (由學會填寫)

臺灣健康醫院學會口頭論文發表補助申請表

申請人		服務單位		職稱	
會議名稱					
會議主辦 機構名稱					
會議時間	自民國__年__月__日起至民國__年__月__日止				
會議地點	_____國家_____州、城市				
發表之論文 題目					
補助金額	新臺幣六千/一萬二千元整，請檢附足額相關發票正本。				
請檢核勾選右列 申請文件乙份是 否備齊	<input type="checkbox"/> 主辦單位邀請函或論文接受函影本 <input type="checkbox"/> 申請者發表的論文摘要影本一份 <input type="checkbox"/> 檢附足額正本收據或發票(機票費) <input type="checkbox"/> 簡報電子檔 PPT 一份 (申請通過者需使用學會 PPT 模板並於簡報檔第 2 頁加註「接受臺灣健康醫院學會經費補助」字樣;工作機構全銜需呈現於簡報中) <input type="checkbox"/> 登機證影本				
連絡人	電話：() _____ 轉 _____				
	手機：_____ Email: _____				
申請人簽章：_____			申請日期：__年__月__日		