

台灣胸腔暨重症加護醫學會醫學會議申請表

申請日期： 年 月 日

會議名稱	
會議日期	
會議地點	
申辦單位	主辦： 協辦：
預估參加人數	
本活動預估金額	
財務來源	
備註	
核發學分	A類學分____； B類學分____； 其他_____

理事長：

常務監事：

秘書長：

申請人：