**中華民國醫師公會全國聯合會**

**全球健康安全與醫療照護體系國際研討會**

**International Symposium on the Global Health Security and Medical Care System**

**報名表**

* + 日期：2023年12月10日(日)上午9:30-11:30
  + 地點：張榮發基金會國際會議中心1002會議室（台北市中山南路11號）
  + 請傳真或email回傳（02-27718392、tso@mail.tma.tw）

|  |  |
| --- | --- |
| **中文姓名** |  |
| **英文姓名** |  |
| **服務單位** |  |
| **電子信箱** |  |
| **身分證字號 (申請西醫繼續教育學分用)** |  |