**台灣顯微重建外科醫學會**

**Taiwan Society for Reconstructive Microsurgery**

**2020 醫學院學生顯微外科訓練營【9/5】**

**2020 Summer Microsurgical Camp for Medical Students**

**報名表 Registration Form**

|  |  |
| --- | --- |
| 中文姓名 Chinese Name:  | □男Male □女Female |
| 英文姓 Surname: 英文名 First name:  | 出生日期D.O.B: 西元 |
| 身份證統一編號 Taiwanese ID No.: |
| 畢業學校University / 科系 Department: | 服務醫院/科別/級別: |
| E-mail:  |
| 行動電話 Mobil phone No.: |
| 聯絡地址 Address:  |
| 本會提供住宿資訊(若有需求請盡早預約)成大會館網站：http://www.zendasuites.com.tw/zh-tw 會館電話：06-275-8999 地址：701台南市東區大學路2號 |
| 手術縫合經驗Surgical Experiences | □無Non□有 Yes，請敘述 Please describe:  |
| **費用 Fees：**PGY及R-3,000元 (NT) |
| 請匯款至:合作金庫銀行 臺大分行銀行代號：006帳號：1346-717-036236戶名：台灣顯微重建外科醫學會\*匯款完成後請來信告知帳號末五碼以方  便對帳，謝謝。 | Payments to:Taiwan Cooperative Bank, Taida BranchSwift Code: TACBTWTPXXXAccount No.：1346-717-036236Account Name：Taiwan Society for Reconstructive Microsurgery |

報名表請寄台灣顯微重建外科醫學會 E-mail: 2014tsrm@gmail.com

Please send the form to: 2014tsrm@gmail.com