

# 社團法人台灣藥物經濟暨效果研究學會

九十九年度專題研討會暨會員大會

## 報名表

一、基本資料（請務必填寫清楚）

項 目	詳 細 資 料
姓 名	
機構名稱	
部 門	
職 稱	
聯絡電話	
傳 真	
聯絡地址 (註明郵遞區號)	
電子郵件	
身份別 (請✓選)	<input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 團體會員代表 <input type="checkbox"/> 具學生身份之非會員 <input type="checkbox"/> 非會員

二、報名截止日期：請於 **99 年 12 月 10 日(五)**前與本會報名。

三、報名表填寫須知：

(一) 報名方式：

1. E-mail 至：[taspor@gmail.com](mailto:taspor@gmail.com)

2. 傳真至：**(02)2322-2794**，傳真後十分鐘內，打電話至**(02)2322-2794** 查詢是否有接收到您的報名資料，以維護您的權利。

(二) 繳費方式：**98 年度年費及非會員繳交費用**，請採郵政劃撥方式。

1. 劃撥繳費且以 E-mail 報名者：請註明經辦郵局之局號及劃撥日期。

2. 劃撥繳費且以傳真報名者：請將收據黏貼於報名表後傳真。

※郵政劃撥繳費

戶名：社團法人台灣藥物經濟暨效果研究學會

帳號：**19772019**

註：請於**劃撥單通訊欄**註明您的**姓名及收據抬頭**，以利開立收據之作業。

經辦郵局局號：\_\_\_\_\_

劃撥日期：\_\_\_\_\_

**劃撥單收據黏貼處**

{繳費後，請將劃撥單收據黏貼後，再行傳真報名。}