

社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會 函

會址：臺中市西區 403 忠明南路 303 號 6 樓之 1  
電話：(04)2301-6663 傳真：(04)2301-6311  
http://www.mt.org.tw  
E-mail：tamt2000@gmail.com  
聯絡人：宋佳玲

受文者：如正副本收文者

發文日期：中華民國 107 年 4 月 18 日  
發文字號：(107)醫檢全聯字第 107026 號  
速 別：速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附 件：如說明段

主旨：為鼓勵會員積極參與國際醫檢活動，提高國家醫學檢驗水準及國際知名度，以接軌世界醫檢水平，本會將補助參加 2018 年第 33 屆世界醫檢科學學術大會，請 查照。

說明：

- 一、 The 33rd World Congress of the International Federation of Biomedical Laboratory Science(IFBLS)將於 2018 年 9 月 22 日至 9 月 26 日於義大利佛羅倫斯舉辦。
- 二、 為鼓勵會員參與國際活動，依本會參加國際會議獎勵補助辦法，若會員參與並獲選 2018 年第 33 屆 IFBLS 大會論文發表，欲申請補助需為第一作者(包括口頭發表者及海報發表者)且於會前向本會提出報備。實際補助金額依報名人數為準，惟每人最高金額上限新台幣 5 仟元整。
- 三、 欲申請補助之會員請於 **2018 年 6 月 1 日(星期五)下午 4:00 前**填寫報備表單 (<https://goo.gl/forms/W7RbtF8at3QSP0m23>) 以利本會核備，並於回國後備妥資料，於 2018 年 10 月 19 日(星期五)下午 5:30 前掛號郵寄至全聯會秘書處或 Email 信箱。(補助申請表如附件)
- 四、 本次社團法人台灣醫事檢驗學會預計組團參加，欲參考行程的會員可參考學會網站([http://www.labmed.org.tw/announcement\\_0.asp?pno=2210](http://www.labmed.org.tw/announcement_0.asp?pno=2210))。

五、 大會相關資訊請見大會官網 (<http://ifbls2018.org/2018/home>)

六、 如有疑問請洽詢本會秘書處。電話：04-23016663 電郵：  
tamt2000@gmail.com

正本收文者：各縣市醫檢師公會、本會理事、監事

副本收文者：本會國際事務委員會

理事長 吳俊忠

附件

社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會  
2018 年第 33 屆世界醫檢科學學術大會  
國際會議獎勵補助金申請表

|                             |   |      |  |
|-----------------------------|---|------|--|
| 姓名                          |   | 英文姓名 |  |
| 性別                          |   | 出生日期 |  |
| 所屬公會                        |   | 會員編號 |  |
| 服務單位                        |   | 職稱   |  |
| 聯絡市話                        |   | 行動電話 |  |
| 申請人戶籍地址                     | (郵遞區號)  |      |  |
| 申請人通訊地址                     | <input type="checkbox"/> 同上<br>(郵遞區號)   |      |  |
| 申請人匯款資料<br><b>(請務必再次核對)</b> | 轉款銀行：   | 分行：  |  |
|                             | 轉款帳號：   |      |  |
| 投稿論文標題                      |   |      |  |
| 論文作者                        |   |      |  |
| 檢附證明文件                      | 1. 論文接受函影本<br>2. 註冊證明<br>3. 機票證明<br>4. 活動照片 2-3 張及 300-500 字心得電子檔(word)<br>5. 申請人存摺影本(需同本申請表匯款資料) |      |  |

注意事項：

一、依本會參加國際會議獎勵補助辦法，若會員參與並獲選 2018 年第 33 屆 IFBLS 大會論文發表，欲申請補助需為第一作者(包括口頭發表者及海報發表者)且於會前向本會提出報備。實際補助金額依報名人數為準，惟每人最高金額上限新台幣 5 仟元整。申請通過後將以匯款方式將款項匯入申請人提供之存摺帳戶。

二、符合補助資格並完成報備會員請填妥本表並檢附證明文件於 **2018 年 10 月 19 日星期五 17:30 前**掛號郵寄至全聯會秘書處或 Email 信箱，[如擇掛號郵寄者心得電子檔\(Word\)需 Email 至全聯會電子信箱](#)。

地址：(40358)台中市西區忠明南路 303 號 6 樓之 1 秘書處收 備註申請 IFBLS 補助 (姓名)

Email：tamt2000@gmail.com 主旨：申請 IFBLS 補助 (姓名)

我已詳閱並同意上述注意事項，並授權活動照片及心得提供社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會作刊登電子報等會務使用。

申請日期：                      年                      月                      日