

中華中醫學會

2014年醫學學術研討會暨 中華中醫學會第4屆第1次會員大會

鄭鴻強醫師~韓式縮臉針法的臨床應用

學歷：中國醫藥大學中醫所博士班
現任：中國醫藥大學附設醫院台北分院針灸科主任
專長：韓式針灸醫美，各種頑固性疼痛

張瑞麟理事長~針傷合併治療頸部疼痛及頭痛

學歷：中國醫藥大學基礎醫學研究所博士班
現任：大同中醫醫院院長
台灣中醫研精醫學會 理事長
專長：精確了解人體解剖相關位置，並將之運用於針傷治療中，獨樹一格

地點：臺大景福館(台北市公園路15-2號) 【禁止錄影】

場次*時間	講座內容	場次*時間	講座內容
9/21(日) (09:00~12:20)	韓式縮臉針法的臨床應用 鄭鴻強醫師	9/21(日) (13:20~16:40)	針傷合併治療頸部疼痛及頭痛 張瑞麟理事長
16:40~18:00	中華中醫學會第四屆第一次會員大會 晚宴—凱撒飯店4樓上海廳		

中華中醫學會 2014年醫學學術研討會報名表				103.09.21	
醫師姓名		身分證字號		證書字號	
通訊住址	□□□			電話	
報名費	1. 非會員 <input type="checkbox"/> 2000 元, 9/15 日前匯款優惠價 <input type="checkbox"/> 1500 元				2. 本會會員免報名費
積分費	<input type="checkbox"/> 800 元(8 點)				
報名方式	請將本回條及匯款單回傳(傳真 02-2423-4790)或郵寄本會 111 台北市延平北路 5 段 243 號(電話 02-2812-8132) 謝謝! 繳費帳戶：郵政劃撥帳號：19935249 戶名：中華中醫學會			午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
出席回條					
會員姓名		<input type="checkbox"/> 出席大會 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 出席大會晚宴 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	

(加入會員立即享受優惠)

中華中醫學會

會員入會申請書

入會申請日期： 年 月 日

姓名 英文姓名		性別	出生地	
身分證 字號		生日		
		年 月 日		
主要學歷				
主要經歷				
現職		電話	公：	
			宅：	
			手機：	
E-mail				
永久住址				
連絡住址				
審查結果		會員號碼		
會員類別		證書字號		
申請人簽章				

一、填具入會申請書【英文名字須與護照相同】

二、身分證、醫師證書影本各乙份, 相片一張

入會費用：共計三千元（入會費:1200元，常年會費:1800元）

永久會費：二萬元（請填妥入會申請書連同劃撥收據，郵寄或傳真至本會）

三、郵政劃撥帳號：19935249 中華中醫學會。

會址：111 台北市延平北路 5 段 243 號 電話 02-2812-8132, 傳真 02 2812-6387。