**台灣兒童過敏氣喘免疫及風濕病醫學會 簽名單**

|  |  |
| --- | --- |
| **主辦單位：** | **臺灣醫學會** |
| **主　　題：** | **2024台灣醫學週台灣聯合醫學會學術演講會暨臺灣醫學會****第117屆總會學術演講會** |
| **時　　間：** | **113年11月9-10日**  |
| **地　　點：** | **臺大醫院國際會議中心** |

**認定字號、積分：兒免字第1131109號 4學分**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **會員編號** | **姓名（正楷書寫）** | **會員編號** | **姓名（正楷書寫）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**◎本表可影印使用，請務必填寫會員編號以免無法辨識，電腦無法計分，影響個人權益。**

**◎若編號與姓名不符，將不予計算積分**

◎請於會後一星期內將簽名單寄回本會。