

# 社團法人台灣臨床腫瘤醫學會-國際會議補助申請表

申請日期： 年 月 日 會員編號：

中文大名		英文大名	
E-mail			
手機		聯絡電話	
現職單位/職稱			
會議名稱			
會議日期	自 年 月	日至 年 月	日
會議地點	**請務必註明國家／城市		
申請資格	1. 須於二年內以本會會員身份投稿台灣癌症聯合學術年會 (TJCC) 壁報論文，才能申請。 2. 需為本會會員且入會滿一年或為本學會認定之臨床腫瘤專科醫師，方得申請。 <b>※註：需符合以上資格，即可提出申請；不符合以上申請資格者，本會有權拒絕補助。</b>		
檢附資料/證明	<input type="checkbox"/> 國際會議補助申請表 <input type="checkbox"/> 該次會議以第一作者身份投稿相關論文，且被主辦單位(大會)接受發表者，發表方式為： <hr/>		
備註	1. 學會每年補助參與國際會議名額上限為 8 名，每名補助上限金額為新台幣 8 萬元整，如有超過補助名額上限向學會提出申請者或同一會議有 3 名以上提出申請者，以上之審核認定，則得經由本會學術委員會審核(紙本/通訊審核)認定通過，方得予以補助。 2. 申請國際會議費用補助者，需於該次會議以第一作者身份投稿相關論文，且被主辦單位(大會)接受發表者，方得予以補助。 3. 符合申請條件通過者，每年國際會議出國補助以一次為限，不得多次申請。 4. 申請國際會議費用補助者，得於該會議前二個月向學會秘書處提出申請，並須於會後二個月內提供學會投稿文章，於學會網站上供瀏覽，其文章內容字數須以 1000 字以上-2000 字為限（無稿費），且相關補助費用得待完成投稿文章繳交後，方得予以撥款。 <b>※註：以上條件皆需符合，才得予以補助；不符合以上申請條件者，本會有權拒絕補助。</b> <b>※註：相關補助項目，請參閱國際會議費用補助辦法</b>		

\*請郵寄至：104102 台北市中山區長安東路二段 169 之 12 號 5 樓社團法人台灣臨床腫瘤醫學會收

TEL:02-2828-5502 FAX: 02-2828-5503 E-mail : tcos801229@gmail.com