

收文日期	113. 4. 26
編號	0140

檔號：  
保存年限：

## 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 開會通知單

地址：台北市復興北路420號-10樓  
 傳真：(02)25000126  
 聯絡人及電話：蘇晟瑜(02)25000133-轉223  
 電子郵件信箱：leosu@cda.org.tw

受文者：詳如出、列席者

發文日期：中華民國 113 年 4 月 18 日

發文字號：牙全仁字第 01206 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：一般

附件：15-2 大會手冊、大會學術演講程序表、出席意見回函表、委託書及取消委託書(列席者無此附件)、交通位置圖各乙份

開會事由：本會第十五屆第二次會員代表大會

開會時間：中華民國 113 年 5 月 26 日(星期日)下午 2 時

開會地點：高雄漢來大飯店九樓冠鶴銀寶廳

(高雄市前金區成功一路266號)

主持人：江錫仁理事長

出席者：本會全體會員代表

列席者：本會全體理、監事、本會候補理、監事、

各縣市牙醫師公會理事長、本會秘書處、黃天昭法律顧問、

陳世洋會計顧問、陳信利會員福利委員會主任委員

建議穿著服裝：一般服裝襯衫打領帶西服

備註：一、大會報到時間：民國 113 年 5 月 26 日下午 1 時 00 分。

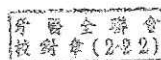
二、會員代表-大會報到須出示健保 IC 卡或身分證明證件(須有面貌清楚照片及身分證字號)，入場須配戴大會主辦單位發放之名牌帶，以供查驗。

三、「委託書」須載明「委託行使會員代表一切權利」，並具委託會員代表之簽印，始得辦理委託出席報到，請使用隨函所附委託書辦理。

四、大會學術演講訂於 113.5.25-26 日舉辦，程序表等相關事宜，詳如附件大會學術演講程序表。

五、晚宴：下午 6 時 00 分。

六、用心一起作環保，因會場不再發資料，務請牢記攜帶與會。



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

中華民國牙醫師公會全國聯合會  
第十五屆第二次會員代表大會

出席意見回函表

會議時間：民國 113 年 5 月 26 日(日)下午 2 時整(下午 1 時 00 分報到)

會議地點：高雄漢來大飯店九樓冠鶴銀寶廳

(高雄市前金區成功一路 266 號)

晚宴時間：民國 113 年 5 月 26 日(日)下午 6 時整

晚宴地點：高雄漢來大飯店九樓金龍廳

姓名：\_\_\_\_\_

身分別	
<input type="checkbox"/> 會員代表	
<input type="checkbox"/> _____縣(市)牙醫師公會理事長	
<input type="checkbox"/> 全聯會理、監事	
<input type="checkbox"/> 全聯會秘書群	
出席狀況一覽表	
★ 會員代表大會	<input type="checkbox"/> 參與 <input type="checkbox"/> 不克出席
5/26(日)下午 2 時(下午 1 時開始報到)	
高雄漢來大飯店九樓冠鶴銀寶廳	
★ 用餐情形	<input type="checkbox"/> 用餐( <input type="checkbox"/> 素食(素食者請務必勾選))
	<input type="checkbox"/> 不用餐
5/26(日)下午 6 時	
高雄漢來大飯店九樓金龍廳	

附註：敬請於 113 年 5 月 10 日(五)前逕傳真或電覆本會，以利本會統計人數。如回函後因故無法出席，務請再通知本會取消，謝謝您的合作。

◎承辦人員：蘇晟瑜 電話：(02)2500-0133 分機 223 傳真：(02)2500-0126

