台灣顱底外科醫學會及

台灣神經腫瘤學學會

111 年會員大會暨

聯合學術研討會

活動贊助辦法

會議時間：民國 111 年 9 月 17-18 日(星期六、日)

會議地點：台南香格里拉遠東國際大飯店 B1

(台南市東區大學路西段 89 號)

一、 會議時間：2022 年 09 月 17-18 日(星期六、日)

二、 會議地點：台南香格里拉遠東國際大飯店(台南市東區大學路西段 89 號)

三、 主辦單位：台灣顱底外科醫學會、台灣神經腫瘤學學會

四、 活動內容：

A. 學術研討會：
邀請國內致力於顱底外科手術專家及本會全體會員前來參與會員大會，並安排專題演講。會中由神經外科及耳鼻喉科醫師分享臨床研究與最新發展。

B. 會員大會暨學術研討會。

五、 聯絡人：

協辦單位：成大醫院神經外科

聯絡人：林士傑

電話：06-2353535 轉 5204 ；手機：0927-622-998

E-mail: rarin1117@gmail.com

台灣顱底外科醫學會 秘書林宏欣

Tel：0928-998-854

E-mail: Skullbasetw@gmail.com

六、 贊助項目

項 目	贊助金額	名額	內容
攤 位	18 萬	2 名	5m * 2m 攤位【10、11】
	17 萬	1 名	3m * 2m 攤位【3】
	12 萬	9 名	3m * 2m 攤位【1-2、4-9】
大會手冊	10 萬	1 名	大會手冊「封面裡」廣告 (全彩)
	10 萬	1 名	大會手冊「封底」廣告 (全彩)
	8 萬	1 名	大會手冊「封底裡」廣告 (全彩)
	5 萬	數名	大會手冊「內頁」廣告 (全彩)
晚宴餐費	6 萬	2 名	可於晚宴會場內放置易拉展廣告展示
大會吊牌	8 萬	1 名	大會名牌吊牌可印贊助單位名稱及 Logo
大會提袋	8 萬	1 名	大會提袋可印贊助單位名稱及 Logo
大會紀念品贊助	8 萬	1 名	大會紀念品可印贊助單位名稱及 Logo

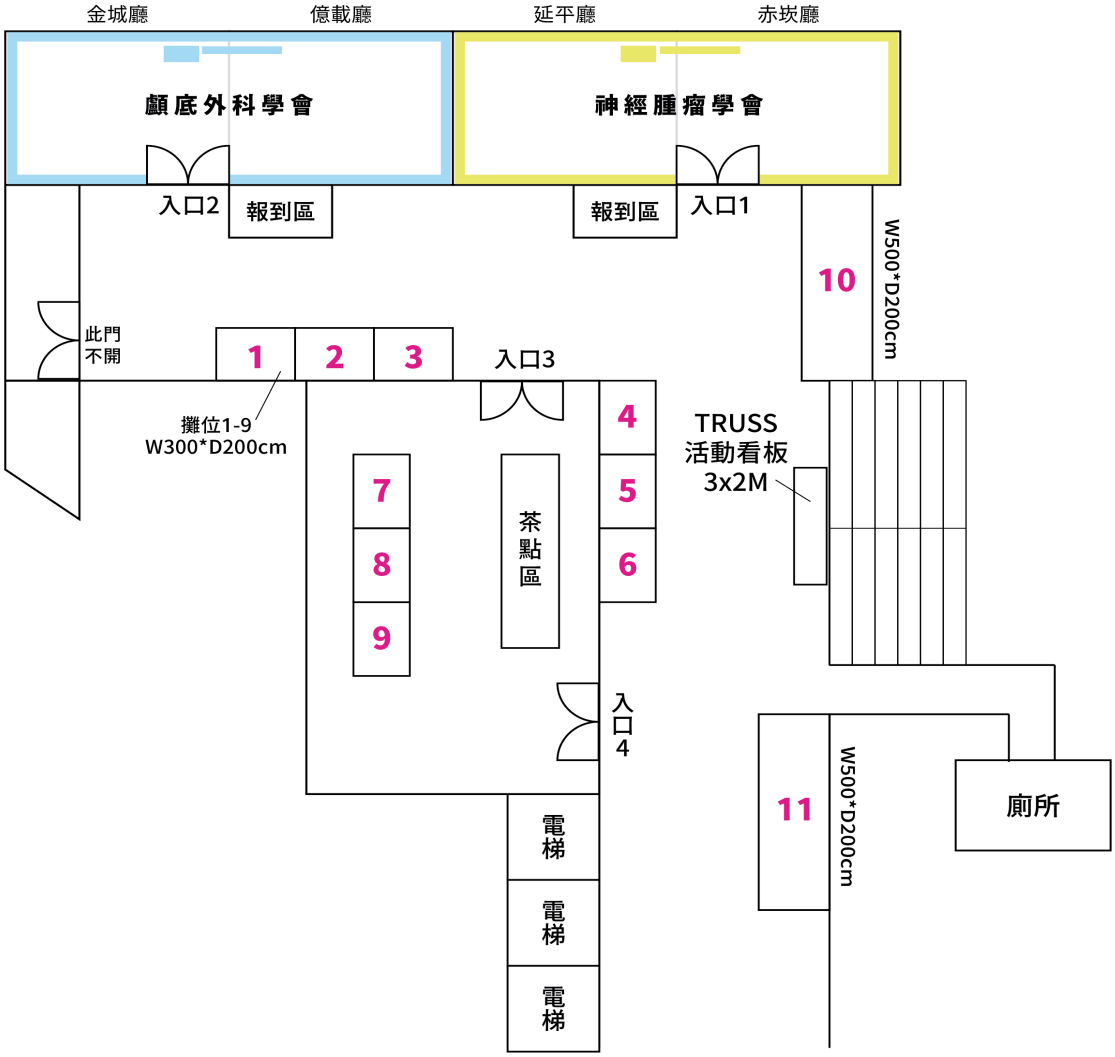
※如蒙貴單位同意贊助，請先與協辦單位林士傑先生登記，登記後再與學會秘書聯繫，並繳交參展費用，如有特殊組合需求請直接與學會秘書聯繫，並懇請於 7 月 31 日完成登記並於登記後一個月內完成費用繳交，以利大會作業。

七、贊助款付費方式

郵政劃撥帳號: 19821866　　戶名:台灣顱底外科醫學會

八、攤位展示區示意圖

進場：9/16(五) 晚上22:00
撤場：9/18(日)中午12:00
地點：台南 香格里拉遠東國際大飯店B1



台灣顱底外科醫學會及台灣神經腫瘤學學會
111 年會員大會暨聯合學術研討會

贊助同意書(回函)

1. 贊助單位資料

公司名稱	
公司地址	
公司收據抬頭	
聯絡人姓名	
服務部門	
聯絡人電話/Email	

公司代表人簽章：_____

公司章

2.贊助項目及金額

贊助品項：

金額:

欲贊助學會: (顱底外科或神經腫瘤)

※如因不可抗力之因素（如颱風、洪水、火災等）使會議取消，主辦單位將扣除已支出之大會經費後，退還贊助款項。

※

請於 2022 年 8 月 17 日前將贊助同意書寄回大會秘書處

聯絡人：林士傑

電話：06-2353535 轉 5204 ；手機：0927-622-998

E-mail: rarin1117@gmail.com