

檔 號：  
保存年限：

# 台灣顱底外科醫學會 函

立案證書字號：台內社字第0920005425號

地址：台中市西屯區台灣大道四段1650號

(台中榮總神經外科辦公室)

聯絡人：林先生

聯絡電話：0928-998-854

E-mail：[skullbasetw@gmail.com](mailto:skullbasetw@gmail.com)

受文者：全體會員

發文日期：中華民國109年06月09日發文

字號：(109)顱底外科顏字第0015號

密等及解密條件或保密期限：普通

附 件：投稿須知

主 旨：第十屆第一次會員大會暨學術研討會「邀稿」通知

說 明：

- 一、本會訂於民國一〇九年九月十九日（星期六），地點 假高雄榮民總醫院急診大樓六樓第五會議室，舉行本會「第十屆第一次會員大會暨學術研討會」。
- 二、口頭論文徵稿，截稿日期謹訂於即日起至民國一〇九年七月十七日（五）止，誠摯歡迎您踴躍投稿。
- 三、投稿相關規定請詳閱「投稿須知」。

理事長

顏玉樹





# 台灣顱底外科醫學會

## Taiwan Society for Skull Base Surgery

### 第十屆第一次會員大會暨學術研討會

#### 投稿須知

1. 投稿日期：即日起至中華民國一〇九年七月十七日(五)截止。
2. 投稿方式：一律以電子文件投稿，並留下聯絡方式，收到稿件後本會會逐一回覆，直接以 E-mail 回覆。投稿一週後未收到回覆者，請務必來電確認，以免稿件遺漏。
  - \*發表方式：口頭報告。
  - \*發表時間：臨床研究報告或病例報告 12分鐘、討論 3 分鐘。
  - \*會場設備：提供電腦、單槍放影機、投影筆。
  - \*本會將進行審核且保有調整、安排發表之權利。
3. 聯絡方式：請留下姓名、電話(手機)、E-mail Address、通訊地址、所屬單位等基本資料。
4. 請將稿件以 E-mail 傳送至電子信箱 [skullbasetw@gmail.com](mailto:skullbasetw@gmail.com) 投稿信件主旨加註 2020年會  
投稿：醫院名稱、投稿人姓名；