IPA congress補助申請書**檢核表**(2020年)

|  |  |
| --- | --- |
| **會員編號** |  |
| **姓名** |  |
| **連絡電話** |  |
| **項次** | 繳交資料 | 確認打ˇ |
| **1** | 本張檢核表 | **🖵** |
| **2** | 無欠繳本會各項費用(包含常年會費) | **🖵** |
| **3** | IPA congress補助申請書 | **🖵** |
| **4** | 核銷單據：□機票(須顯示金額) □住宿費□IPA報名費 □IPA入會費□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **🖵** |
| **5** | IPA大會abstract接受函 | **🖵** |
| **6** | IPA大會abstract摘要 | **🖵** |
| **7** | IPA出席名牌影本 | **🖵** |
| **8** | TSGP領據 (需親簽) | **🖵** |
| **9** | 電子檔：IPA congress補助申請書 | **🖵** |
| **10** | 電子檔：與IPA大會之現場照片 | **🖵** |

**項次8至項次10電子檔請E-Mail至：tsgp2.secretary@gmail.com**

IPA congress補助申請書(2020年)

**※以下資料請用電腦打字，無字數/行數限制。**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請人姓名** | **中文：** |
|  | **英文：** |
| **現職單位** |  |
| **出國期間** |  |
| **論文發表型式** | * **POSTER □ORAL**
 |
| **電子信箱** |  |

**申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日**

本申請表填妥後，請將申請書電子檔(word檔) E-Mail至tsgp2.secretary@gmail.com。

後將此申請表連同本會獎勵辦法所需附之”申請文件”掛號郵寄至以下地址：

(可將以下文字貼至信封袋上)

10002 台北市常德街1號 精神部5樓501室

台灣老年精神醫學會 游小姐 02-23123456#67528