

社團法人高雄市第一藥師公會

補助參與 FAPA 藥學會活動申請規定

一、依據112.7.28 第23屆第9次理監事聯席會議決議通過辦理。

二、申請資格：

凡屬於社團法人高雄市第一藥師公會會員皆可申請，並獲得大會核准發表論文者(海報或口頭)。

三、補助對象：

- 1.凡屬於社團法人高雄市第一藥師公會會員皆可申請，並獲得大會核准發表論文者(海報或口頭)。
- 2.發表海報作者必須掛上【社團法人高雄市第一藥師公會】身分及海報須呈現高雄市第一藥師公會徽章。

四、補助經費：

1. 海報發表獎勵金新台幣1,000元(限第一作者且完成註冊者，每人限申請一篇)。須檢附註冊證明。
2. 申請者同時報名參加 2023 FAPA年會，另外補助交通費新台幣1,000元，限一次。須檢附交通證明。

五、申請單據及核銷文件需於日期 112 年 11 月 6 日前繳交至公會逾期視為放棄論。

附件1

社團法人高雄市第一藥師公會補助參與FAPA 藥學會活動申請表(中、英文摘要)

中文姓名	
英文姓名	
身分證號碼	
藥師證書字號	
服務單位	
職別	
連絡電話	
手機	
聯絡地址	(郵遞區號)
電子郵件	
英文論文題目	
論文接受編碼	
論文海報	

年 月 日前 寄至公會信箱 E-mail : kfpa830@ gmail.com

附件2

社團法人高雄市第一藥師公會補助參與藥學會活動核銷申請表

中文姓名 英文姓名	服務單位名稱 辦公室電話、手機	E-MAIL
聯絡地址: □□□-□□		
註冊證明(請將收據證明浮貼下面空白欄位):		
交通證明(請浮貼下面空白欄位):		
論文型式: <input type="checkbox"/> 論文發表 <input type="checkbox"/> 口頭報告 (請勾選) 論文編號: 論文中(英)文題目:		
論文接受信(請浮貼下面空白欄位):		
參與大會心得報告 800-1200 字:(限發表海報及有註冊者,同時申請獎勵金及交通費須填寫,若僅申請海報發表,未參加大會者,不需填寫心得報告)		

申請交通補助 / 本人於現場與壁報合照或口頭報告時之照片(至少 2 張)	

申請人/日期 _____ / _____ (親筆簽章)

★ 所有單據及核銷文件需於日期 112 年 11 月 6 日前繳交至公會

附件3

社團法人高雄市第一藥師公會 領據

具領人姓名		身分證字號	
說明	補助發表海報或論文獎勵金		
金額	新台幣 零 萬 壹 仟 一 佰 一 拾 一 元整(NT\$ 1,000)		
戶籍地址			
通訊地址			
電話		具領人簽章	
中華民國 年 月 日			

附件4

社團法人高雄市第一藥師公會 領據

具領人姓名		身分證字號	
說明	補助參加 2023 FAPA 年會交通費		
金額	新台幣 零 萬 壹 仟 一 佰 一 拾 一 元整(NT\$ 1,000)		
戶籍地址			
通訊地址			
電話		具領人簽章	
※申請時請附收據			
中華民國 年 月 日			

