**中文題目**

**附件二**

作者中文姓名

服務機關及單位(中文)

**英文題目**

作者英文姓名

服務機關及單位(英文)

**Purpose:**

**Materials and Methods:**

**Results:**

**Conclusion:**

|  |  |
| --- | --- |
| 發表方式：口頭報告 | 演講者電話/手機： |
| 文章屬性：□臨床研究 □基礎研究 □病例報告 | 演講者電子信箱 ： |
| 投稿日期： 年 月 日 | 演講者傳真： |

以下欄位為委員審查作業，請勿填寫！

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審查結果：**□**Accept **□**Reject | 發表方式：**□**口頭  **□**海報 | 收稿編號： |
| 座 長 1： | 座 長 2： | 發表時間：　　～ |