

# 中華民國大腸直腸外科醫學會

## 113 年度 夏季會 投稿須知

一、投稿方式：採電子投稿([scrstw@gmail.com](mailto:scrstw@gmail.com))，主旨註明【夏季會投稿：作者姓名】

二、發表方式：口頭報告。

三、請務必按照規定格式打字。

①中文題目、作者姓名、服務機關

②英文題目、作者姓名、服務機關

③摘要本文，依序繕寫。

摘要本文需含目標 (Purpose)、材料與方法 (Material and Methods)、結果 (Results) 以及結論 (Conclusion) 分段。

病例報告者，摘要本文可不必按照此規格打字，但必須分段。

四、版面設定：論文摘要以 A4 尺寸，二頁為限。

邊界設定：上、下、左、右各 2 公分。

字體規格：①以 14 號字型繕寫，中文字型用細明體，英文字型用 Times New Roman。

②格式段落行距－單行間距。

③格式段落對齊方式－題目、作者、服務單位位置中對齊；摘要本文左右對齊。

④ 段落標題加黑，如：Purpose。

⑤題目、作者姓名、服務機關及單位，請用全名，中、英文並書。

⑥係演講者，請於作者下方劃一黑線。

⑦作者分屬不同服務單位時，請於姓名及單位（右上角）加註 1,2,3 等上標字。

⑧於頁尾註明發表方式、文章屬性、投稿日期、聯絡電話、傳真及電子信箱。  
**(上述規定，請務必詳填)**

**五、截稿日期：113 年 5 月 31 日，審查結果通知 113 年 6 月 15 日。**

六、收稿通知方式：將以原投稿 E-mail 的電子信箱回覆。投稿後三天未收到 mail 通知者，請主動向學會秘書處查詢，以免喪失權益，謝謝！

七、會員於報到處完成報到者，可得教育積分 60 分。

八、於會中發表論文演講者（限第一作者），可得教育積分 20 分，如為病例報告則積分減半。

九、本會保有調整、安排發表之權利。經錄取後，不得無故取消或變更。

十、本會資訊：251404 新北市淡水區民生路 45 號

淡水馬偕紀念醫院 大腸直腸外科辦公室

手機：0981-65-65-00 陳怡靜秘書

E-mail：scrstw@gmail.com