

中文題目
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 ☐海報展示（可複選☒）
文章屬性：☐臨床研究 ☐基礎研究 ☐病例報告
投稿日期：____年____月____日

演講者電話/手機：
演講者電子信箱：
演講者傳真：

以下欄位為委員審查作業，請勿填寫！

審查結果： <input type="checkbox"/> Accept <input type="checkbox"/> Reject	發表方式： <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 海報	收稿編號：
座 長 1：	座 長 2：	發表時間： ～