

新北市藥師公會
2019世界藥學會(FIP)
投稿補助公告

第79屆世界藥學會 2019FIP

1、 時間:2019年09月22日(日)~2019年9月26日(四)

2、 地點:阿布達比 阿拉伯聯合大公國 (Abu Dhabi, United Arab Emirates)

三、個人投稿摘要(Abstracts)

1. 大會主題: New horizons for pharmacy – Navigating winds of change

2. 大會規定所有投稿文章都必須經由網路登錄系統進行登錄

3. 壁報及口頭報告投稿截止日: 2019年05月01日(三), 以歐洲中部時間(CET)為準

4. 大會將於2019年06月01日(六)之後陸續通知摘要審查結果

5. 壁報(Poster)規格: 尚未公佈, 請關注FIP官網發佈訊息

注意:已受理之abstract作者若未於2019年06月10日(一)以前完成報名繳費
則取消其abstract

四、申請補助時間:108年5月10日(週五)截止。

五、有關2019FIP報名相關規定, 請至2019FIP官網查閱:

<https://abudhabi2019.congress.pharmacy/>

六、公會簡報格式: 論文壁報底板須含有四個角落其中一角置入新北市藥師公會
LOGO; 簡報底稿採本會規定之版面。

七、公會補助辦法: 現行辦法已進行修訂, 待理監事會議同意後, 再另行公告更
新後之補助辦法

新北市藥師公會補助參與國際會議申請表

申請人中文姓名	
申請人英文姓名	
身分證號碼	
藥師證書字號	
服務單位/職稱	
連絡電話/手機	
連絡地址	(郵遞區號)
電子郵件	
會議名稱	
會議日期	
英文論文題目	
所有作者姓名 (中英文)	
所有作者單位	

(中英文)	
論文摘要(英文)：	(表格不足請自行延伸)
備註： (1) 檔名命名方式：「中文姓名」 (2) 108年05月10日前，寄送資料至本會辦理申請。 (3) 電郵請寄至新北市藥師公會e-mail： tcpa.t67@msa.hinet.net (4) 論文壁報底板須含有四個角落其中一角置入新北市藥師公會LOGO；簡報底稿採本會規定之版面。	

新北市藥師公會補助參與國際會議核銷申請表

中文姓名		服務單位		辦公室電話	
英文姓名		手機		E-MAIL	
聯絡地址: □□□-□□					
經費支出簡述：					
註冊完成通知信(請浮貼於空白欄位)：					
論文型式： <input type="checkbox"/> 壁報論文 <input type="checkbox"/> 口頭報告 (請勾選) 論文編號： 論文英文題目：					
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: (請針對參與本次國際會議之收穫)					

本人於現場與壁報合照或口頭報告時之照片(至少2張)：

備註：

- (1) 檔名命名方式：「中文姓名1」
- (2) 請於活動結束後三十日內，寄送資料至本會辦理申請。
- (3) 電郵請寄至新台北市藥師公會e-mail：tcpa.t67@msa.hinet.net
- (4) 實領金額依最後補助及領據為主。

申請人_____ (親筆簽章)

新北市藥師公會領據

具領人姓名		身分證字號	
主旨	國際會議補助款		
項目			
說明			
金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$)		
戶籍地址	(請務必填上鄰里)		
通訊地址			
手機		具領人簽章	
中華民國 年 月 日			