

社團法人

亞太中華醫學世界聯合會

亞太地區跨領域醫療教育工商學術論壇



活動時間：2019 年 12 月 15 日(日)13:30-17:30

活動地點：財團法人張榮發基金會國際會議中心 (1002 廳)

活動地址：台北市中正區中山南路 11 號

主辦單位：

社團法人亞太中華醫學世界聯合會

協辦單位：

中華民國牙醫師公會全國聯合會

中華民國診所協會全國聯合會

台北市牙醫師公會

台北市立建國中學

中山醫學大學牙醫校友總會

陽明大學牙醫校友總會

中國醫藥大學牙醫學系校友總會

逢甲大學國際產學聯盟

台中東北扶輪社

台灣印度經貿交流協會

社團法人台灣全球在地行動公益協會

活動名稱：

亞太地區跨領域醫療教育工商學術論壇

活動時間：

108 年 12 月 15 日(日)13:30-17:30

活動地點：

財團法人張榮發基金會國際會議中心 (1002 廳)

節目程序：

時間	活動
13:30-13:40	報到
13:40-13:50	本會夏理事長致詞
13:50-14:00	柯市長致詞
14:00-14:30	劉代洋副校長：產學合作
14:30-15:00	徐建國校長：建中學生東國義診出隊分享
15:00-16:10	跨領域座談(五大方向:醫學 工商 教育 文教 政府政策)
16:10-16:20	團體大合照/休息
16:20-16:50	東國投資環境介紹
16:50-17:00	與會來賓工商交流 互動分享
17:00-17:30	社團法人亞太中華醫學世界聯合會 1-6 理監事會

亞太中華醫學世界聯合會

亞太地區醫療教育工商學術論壇

志願服務員報名表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月日	民國 年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
身份證字號		緊急聯絡人	
		電話	
學校名稱		系/級	
聯絡電話			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市／縣 _____ 鄉鎮市區 _____ 路／街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____ 室		
E-mail：			
志願服務員服務項目	<input type="checkbox"/> 交通指引組 <input type="checkbox"/> 簽到接待組 <input type="checkbox"/> 茶水服務組 <input type="checkbox"/> 論壇指引組 <input type="checkbox"/> 論壇維安組 *以上皆需布置會場、場地恢復		
※是否曾擔任過志工或義工： <input type="checkbox"/> 是，單位：_____ <input type="checkbox"/> 否			
※是否曾參加志工或義工相關訓練： <input type="checkbox"/> 是，訓練課程：_____ <input type="checkbox"/> 否			

聯絡電話：(04) 22370084

傳真電話：(04) 22374845

E-mail: apcm22370084@gmail.com

傳真或E-mail志願服務員報名表後，敬請來電確認。

活動結束後，會給予志工時數獎狀及活動餐盒。

※志工需自備交通工具