

# 中華民國肥胖研究學會繼續教育積分申請表格

學術活動名稱	
主辦單位 (即申請單位)	
合辦單位	
協辦單位	
舉辦時間	
舉辦地點	
有關肥胖研究 之講題	1. 2. 3.
上述講題演講者 姓名及科別	1. 2. 3.
聯絡人姓名、電話 及 e-mail	
申請日期	
費用繳交	<input type="checkbox"/> 不需繳費，已商請中華民國肥胖研究學會為合辦單位 <input type="checkbox"/> 需繳費，已完成劃撥 <input type="checkbox"/> 需繳費，尚未繳交
收據	抬頭
	寄件地址
	收件人

## 中華民國肥胖研究學會學術委員會審核結果

費用繳交	<input type="checkbox"/> 不需繳費 <input type="checkbox"/> 已經繳費 <input type="checkbox"/> 尚未繳交				
核定積分		核定日期		核准者	

郵政劃撥帳號：18882487

戶名：中華民國肥胖研究學會

費用：按件計算，每申請一次案件為 1,000 元(學分上限為 24 點)