

# 亞太肌肉骨骼感染學會籌備會

## 徵求會員入會公告

**主 旨:**本會成立籌備會,茲公開徵求會員。

**公告事項:**

### 1、 本會宗旨:

- (一)、促進學術交流:組織國際性和地區性的學術會議、研討會和研究活動,為醫學專業人員提供一個交流和分享最新研究成果、臨床經驗和專業知識的平台。
- (二)、推動研究和創新:鼓勵和支援關於肌肉骨骼感染的研究項目,包括基礎科學研究、臨床試驗和轉譯研究,以推動相關領域的知識進步和創新。
- (三)、提供專業指導和培訓:為醫學專業人員提供專業指導、培訓和教育資源,以提高他們在肌肉骨骼感染領域的專業能力和臨床實踐水準。
- (四)、促進國際合作:與其他國際和地區的相關學術機構和專業組織合作,促進跨國界的合作和交流,共同應對肌肉骨骼感染的挑戰。
- (五)、倡導公眾健康:通過舉辦宣傳活動、教育項目和社區服務,提高公眾對肌肉骨骼感染的認識和警覺,促進預防和早期治療的重要性。

**二、入會資格:**凡贊同本會宗旨、年滿18歲、從事肌肉骨骼感染相關工作,填具入會申請書,並繳納會費後,經審查通過,為個人會員;入會費國內會員新臺幣3000元(已包含當年度常年會費),國

外會員美金150 元，於會員入會時繳納；常年會費國內會員新臺幣1000元，國外會員美金50 元。

請匯款至郵局(700)，帳號：**0121176-0105343**，戶名：李曉雲

三、籌備期間申請入會之截止日期：即日起，至中華民國112年10月1日止。

四、籌備會地址：桃園市龜山區復興街5號綜合大樓2樓。

五、籌備會聯絡人：李曉雲小姐，電話：(03)3281200轉3223，傳真(03)3287260，E-mail: [hy2490@cgmh.org.tw](mailto:hy2490@cgmh.org.tw)。

六、入會申請資料如附件，請以書面寄回或傳真至本籌備會，謝謝。

籌備會主任委員：翁文能

## 亞太肌肉骨骼感染學會

### 個人會員入會申請書

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申請人姓名	
出生年月日	中華民國_____年____月____日
國民身分證或 居留證統一編號	

性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明: _____
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 二專/五專 <input type="checkbox"/> 大學/二技 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明: _____
	學校名稱:  科系(所):
現 職	服務單位:
	職 稱:
聯絡地址	
聯絡方式	電話:  傳 真:  行動電話:  電子信箱: