



# 台灣乳房醫學會年輕醫師參加國際會議獎助 申請表

申請日期： 年 月 日

姓名	(中)	(英)				
手機		會員編號		乳專證書號		
電子信箱		出生日期		歲(申請資格 45 歲(含)以下)		
服務機關		科 別		年 資 主治級____年		
會議名稱	San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS)					
會議地點 國家/城市	SAN ANTONIO, TEXAS, USA		會議日期	年 月 日~ 日		
形 式	<input type="checkbox"/> 參與會議 <input type="checkbox"/> 口頭報告 <input type="checkbox"/> 海報發表					
論文題目 (英文)						
評分項目	<b>一. 學術任務</b> (請提供論文或海報電子檔及稿件被接受證明)			分數	附件	評分
	1	三年內 SABCS/ASCO/ESMO/ESMO BC 投稿，稿件被接受且上台口頭報告		60 分		
	2	三年內 SABCS/ASCO/ESMO/ESMO BC 投稿，稿件被接受且海報發表		50 分		
	3	兩年內 TIBCS 投稿，稿件被接受且上台口頭報告		30 分		
	4	兩年內 TIBCS 投稿，稿件被接受且有海報發表		10 分		
	5	三年內於各大醫學會發表研究或期刊發表乳房相關論文		5 分/ 每篇 上限 20 分		
	6	曾任本會 <input type="checkbox"/> 會議講師 <input type="checkbox"/> 主持人 <input type="checkbox"/> 輔導委員或 <input type="checkbox"/> 其他國際會議講員 <input type="checkbox"/> 訪談者等 (請提供擔任場次/題目及角色 EXCEL 檔)		2 分/ 每項活動 上限 10 分		
	<b>總分</b>					
	<b>二. 臨床實務</b> (請附相關證明)			分數	附件	評分
	1	請附門診表		5 分		
	2	擔任院內乳癌治療或手術指導老師或訓練醫師		10 分		
	3	定期召開乳癌治療團隊會議為小組人員或召集人		10 分		
	4	醫院獲獎紀錄		5 分		
	5	臨床服務量		5 分		
	6	代表醫院參辦或出國進修乳癌相關訓練等		10 分		
7	主持或協同主持政府單位乳癌相關研究計畫案		10 分			
<b>總分</b>						
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過_____分 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 其他意見 (由評選委員勾選)					
	日期:     /     /     委員簽名:					

**注意事項:**

1. 申請表及檢附之附件請將格式轉成 PDF 檔並合併成一個檔案後，E-mail 至學會信箱 bcst@ms46.hinet.net，恕不接受紙本申請。
2. 請務必於 8/31 前 mail 完成申請，逾期恕不接受。



# 台灣乳房醫學會

## 參與 SABCS 國際會議心得報告表

醫師姓名		服務醫院/單位	
國家/城市	SAN ANTONIO, TEXAS, USA	活動日期 (西元年)	自 年 月 日 至 年 月 日
會議地點	HENRY B. GONZALEZ CONVENTION CENTER		
任務	<input type="checkbox"/> 參與會議 <input type="checkbox"/> 口頭報告 <input type="checkbox"/> 海報發表		

心得內容填寫參考內容如下

一、會議心得(送交學術委員會備查)

二、可引進新技術與新理念概述

三、其他

四、請附上 3 張以上照片(至少需有大會主視覺+本人的照片 1 張及會場照片 1 張)



## 台灣乳房醫學會

### 參與 SABCS 國際會議相關單據黏貼處

- (1)機 票:須繳回來回電子機票及登機證正本(必要條件)
- (2)註冊費:須繳回大會核發之識別證/註冊收據(必要條件)
- (3)住宿費:會議期間飯店之住宿明細
- (4)餐 費:收據或發票
- (5)國外機場接送機:收據或發票
- (6)保險:相關單據或證明
- (7) 第 1~6 項請附付款(刷卡)證明