

2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會之時程及相關申請表單 2024.7.2

地點：韓國首爾

日期：2024 年 10 月 29 日起至 2024 年 11 月 2 日

申請藥師公會全聯會補助 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會活動時程表：

日期	須完成項目與重要時程
2024/9/6(五)	<p>須繳交以下資料電子檔：</p> <ul style="list-style-type: none">一、補助投稿 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會活動申請表(附件一)二、英文論文題目及英文摘要(附件二)三、以上資料填妥後，請將檔名改成「中文姓名」並以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。 <p>※ 逾時未傳送者，視同棄權</p> <p>※ FAPA 於 8 月底寄發「摘要接受通知」；FAPA 申請壁報或口頭報告之報名截止日期為 7 月 31 日(三)晚間 22 時 59 分 [July 31st (Wed) at 23:59 KST, 2024]。請務必於期限內完成投稿及報名程序。</p>
2024/9/23(一)	<p>全聯會完成審查，於全聯會網站公布補助藥師名冊及 LOGO 下載連結。</p> <p>➢ 本會預算總額為新台幣 60 萬元整： 每人以補助 2 萬元為上限。</p>
2024/9/30(一)	<p>需繳交以下資料電子檔：</p> <ul style="list-style-type: none">一、FAPA 壁報發表或口頭演講之核准信件(轉寄電子郵件)。二、壁報初稿 (右上角須有全聯會 LOGO 及全聯會國際事務委員會 LOGO)三、請以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。
2024/10/29(二) 至 2024/11/2(六)	<p>出席 FAPA 會議</p>
2024/11/12(二)	<p>所有單據、核銷申請表(附件三)等相關文件之紙本及電子檔，皆須完成繳交，逾期恕不受理。</p> <ul style="list-style-type: none">一、電子檔：請將檔名改成「中文姓名 2」，並以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。二、紙本：掛號郵寄至 104 臺北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓信封上請註明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助」

聯絡資訊：詹心怡專員/電話：02-25953856 轉 134/E-mail：ftpa03@taiwan-pharma.org.tw

藥師全聯會補助投稿 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會活動申請表

中文姓名	
英文姓名	
身分證號碼	
藥師證書字號	
服務單位	
所屬公會	
職稱	
聯絡電話	
手機	
聯絡地址	(郵遞區號)
電子郵件	
中或英文論文題目	
論文摘要(中或英文):	

※ 檔名請改成「中文姓名」，2024/9/6(五)以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。

藥師全聯會補助投稿 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會活動
英文論文題目及英文摘要

中文姓名	
英文姓名	
電子郵件	
英文論文題目	
英文論文摘要：	

※ 檔名請改成「中文姓名」，2024/9/6(五)以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。

本人於現場與電子壁報合照(或口頭報告現場)之照片至少 2 張(JPG 電子檔不小於 500Kb)：

備註：實領金額依最後補助及領據為主

申請人_____ (親筆簽章)

※所有單據、核銷文件之紙本及電子檔皆須於截止日期 2024/11/12(二)前繳交，電子檔請將檔名改成「中文姓名 2」，並以 E-mail 寄至 ftpa03@taiwan-pharma.org.tw，主旨載明「申請 FAPA 亞洲藥學會年會補助(姓名)」。

中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓名		身分證字號	
說 明	2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會報名註冊費		
金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$,) *全聯會填寫		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址			
電 話		具領人簽章	
中華民國 113 年 月 日			

<全聯會補助投稿 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會活動補助及核銷規定專用>

中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓名		身分證字號	
說 明	2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會-機票或團費		
金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$,) *全聯會填寫		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址			
電 話		具領人簽章	
中華民國 113 年 月 日			

中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓名		身分證字號	
說明	2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會-社交活動門票費 Gala Dinner		
金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$,) *全聯會填寫		
戶籍地址			
通訊地址			
電話		具領人簽章	
中華民國 113 年 月 日			