

# 台灣牙醫植體醫學會 函

會址：108 台北市萬華區西園路二段 322 號 9 樓-1  
電話：02-23076829 傳真：02-23076986



## 受文者：本會全體會員

發文日期：114 年 03 月 08 日

發文字號：(114) 台灣植體陽字第 022 號

附件：第二十屆 理、監事候選人登記表、選舉委託書

主旨：謹訂於 114 年 04 月 12 日-13 日(星期六、日)，假 高雄醫學大學國研大樓 B2 國際會議中心，舉辦「第 20 屆聯合學術年會:數位浪潮」二天。並於 114 年 04 月 12 日(星期六) 舉辦本會第 20 屆總會暨南區理監事選舉，相關作業於說明詳述。為辦理本會第 20 屆理監事候選人登記，有意參選者，敬請於 114 年 03 月 25 日前完成登記手續，並將參選登記表寄回，郵戳為憑，逾期無效，惠請查照。

## 說明：

- 1、114 年 04 月 12 日(星期六) 舉辦本會第 20 屆總會暨南區理監事選舉。
- 2、依據本會理監事聯席會會議決議：(1)依據本會理監事決議，決議辦理選舉。(2)選舉人資格規定及理監事候選人資格規定：a. 需於 114 年 03 月 25 日前繳清今年度常年會費。b. 需於 114 年 03 月 25 日入會至少滿 1 年;繳清參選前 1 年度及今年度常年會費。c. 會員大會訂於 114 年 04 月 12 日(星期六)下午 17 時，假 高雄醫學大學國研大樓 B2 國際會議中心舉行選舉，並辦理本會 第 20 屆理、監事改選，應選理事 35 名，監事 11 名，屆時於當日下午 17 時 30 分舉行常務理、監事選舉事宜。
- 3、檢送「本會第 20 屆理監事候選人登記表」(候選人必須符合上述 1. 之條件)，敬請於 114 年 03 月 25 日前完成登記手續，並將參選登記表寄回，郵戳為憑，逾期無效(108 台北市萬華區西園路二段 322 號 9 樓-1)。
- 4、如您通訊地址及其它資料若有變更者，請於提前告知本會會務:Judy, 02-23076829。繳款方式:戶名:社團法人台灣牙醫植體醫學會 郵政劃撥帳號: 19965035
- 5、本年度各分會年會活動詳情於附件三，請會員參閱並踴躍參加。

正本：本會全體會員

副本：台灣牙醫植體醫學會秘書處

理事長 廖國陽

附件一：

# 社團法人台灣牙醫植體醫學會

## 第二十屆理、監事候選人提名登記表

姓名 (候選人)		性別	
出生年月日		身分證字號	
聯絡電話		籍貫	
傳真電話		行動電話	
學歷			
經歷			
現職			
通訊地址	□□□		
E-Mail			

擬登記候選人參選之項目如後：(請打✓)

理事

監事

登記人簽名：

蓋章：

中華民國 114 年 月 日

附件二：

# 社團法人台灣牙醫植體醫學會

## 選舉 委託書

本人因事不克親自前來參加第二十屆第一次會員大會選舉事宜，故特別委託\_\_\_\_\_醫師（亦為本會之正式會員）代為履行投票選舉。

特致

社團法人台灣牙醫植體醫學會

委託人（簽名或蓋章）：

受委託人（簽名或蓋章）：

- 備註：1. 非屬本會會員者，無投票選舉理、監事之權利。  
2. 請持本委託書於開會時向報到處報到。  
3. 接受委託書，其本人必須為本會正式會員，且接受一人為限（即同一人不得接受二人或二人以上之委託）。

中華民國 114 年 月 日

附件三

社團法人台灣牙醫植體醫學會及分區年度活動：

總會暨南區 STAID 大會活動：時間：2025/4/12-13(六、日)

題目：數位浪潮

地點：高雄醫學大學國研大樓 B2 國際會議中心

07-5229936 劉小姐

中區 MTAID 大會活動：時間：2025/4/26-27 (六、日)

題目：骨重生六門派論劍中台灣

地點：台中榮民總醫院國際會議廳

0976106320 黃小姐

北區 NTAID 大會活動：時間：2025/5/17-18(六、日)

題目：頂上秘笈 人工植牙在上顎後牙區的治療  
招式

地點：台北張榮發國際會議中心 11 樓

0928507132 JUDY