

## 台灣胰臟醫學會 函

立案證書字號：內政部台內社字第八九一八二九六號函核准立案

團體地址：台北市中山區長春路 408 號 12 樓

承辦人姓名及電話：江佩芬 0922-553855

e-mail: [chiangpf@cgmh.org.tw](mailto:chiangpf@cgmh.org.tw)

受文者：台灣胰臟醫學會會員

發文日期：中華民國 113 年 10 月 04 日

發文字號：(113)台灣胰臟醫學會堂字第 20 號

附件：年會節目表、理事監事選舉參選意願調查表、委託書

主旨：本會謹訂於 113 年 11 月 2 日(星期六全天)假財團法人張榮發基金會國際會議中心 602 會議室 (地址：台北市中正區中山南路 11 號)舉辦台灣胰臟醫學會第九屆第一次會員大會暨學術研討會(合併舉辦第九屆理事、監事選舉)，敬請會員踴躍蒞臨參與。

說明：

一、年會節目表請見〔附件一〕。

二、會員如有意願擔任理事、監事候選人或欲推薦理事、監事候選人，請於 10/20 前填妥回條〔附件二〕，

e-mail 至 [chiangpf@cgmh.org.tw](mailto:chiangpf@cgmh.org.tw)，

或用 Line 與江小姐聯絡 (Line ID: 0922553855)

以利學會作業。(秘書處收到回條後會回覆以利確認)

三、會員當天如不克出席，請填妥委託書〔附件三〕委託其他會員行使會員權利。

四、選舉日期與時間：

投票時間：113 年 11 月 2 日(星期六) 8:30~15:00

開票時間：113 年 11 月 2 日(星期六) 15:00~

第九屆第一次理監事會議時間：113 年 11 月 2 日(星期六) 17:15~

投票/開票地點：張榮發基金會國際會議中心 602 會議室年會報到處。

活動當天請至報到櫃檯辦理年費繳交，並領取選票。

### 理事長

# 林肇堂

[ 附件二 ]

台灣胰臟醫學會第九屆理事、監事選舉參選意願調查表

回條請於 10/20 e-mail 至 [chiangpf@cgmh.org.tw](mailto:chiangpf@cgmh.org.tw)

或用 Line 與江小姐聯絡 (Line ID: 0922553855)

我願意擔任第九屆理事候選人

我願意擔任第九屆監事候選人

擬推薦 \_\_\_\_\_ 醫師擔任  理事  監事 候選人

會員姓名：\_\_\_\_\_ (請簽名)

聯絡人：江小姐 電話 0922-553855

[附件三]

## 出席委託書

本人因不克出席台灣胰臟醫學會第九屆第一次會員大會暨學術研討會

(日期：113年11月2日)，茲委託會員\_\_\_\_\_代表出席並行使一切權利。

此致

台灣胰臟醫學會

委託人會員號碼：\_\_\_\_\_ 委託人會員姓名：\_\_\_\_\_ (簽章)

受委託人會員號碼：\_\_\_\_\_ 受委託人會員姓名：\_\_\_\_\_ (簽章)

備註：1.務必填寫受託人姓名(空白者無效)。

2.受託人須簽章，否則無效。

3.每位會員限受一人委託(不得重覆委託或受委託)。

4.本委託書效力有疑義時，由監事會認定。

5.受委託書務必將委託書攜至會場，以憑辦理。