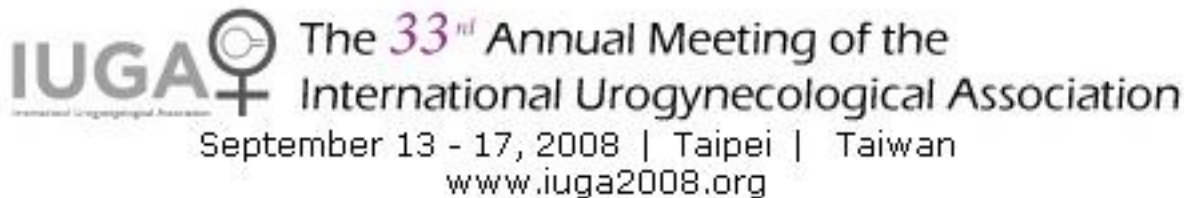


<<更新版>>



貴院婦產科暨泌尿科：

感謝貴科對於第 33 屆國際婦女泌尿醫學會年會(IUGA 2008)的支持!年會將於今年九月十三日至十七日在台北國際會議中心舉行。為鼓勵台灣年輕醫師積極參與國際學術會議，大會將補助台灣各醫院 Resident 及 Fellow 每人 NTD 6,000 報名費，詳細資訊如下：

項目	大會費用 (原價)	優惠價格 (5月1日前)	大會補助金額 (僅於5月1日前報名)	實際支付金額
IUGA 2008 大會暨 兩岸婦女泌尿學研討會	NTD 24,000	NTD 10,880	NTD 6,000	NTD 4,880

請貴單位填寫參與本次大會補助方案的醫師名單，並完成報名表格(如附件)。填寫完畢後，請與 Resident/Fellow 之在職證明一併於 2008 年 5 月 1 日前回傳至 IUGA 2008 大會秘書處(傳真號碼：02-2565-1255)，我們將協助完成報名手續。

單位	姓名	電話	傳真	Email

報名優惠僅限於 2008 年 **5 月 1 日前完成報名者**，請您務必掌握優惠期限。如有任何問題，歡迎隨時與大會秘書處聯繫(倪嫻琪小姐 電話：02-25622568 ext.114 email:iuga@come2meet.com)

<<更新版>>

IUGA 2008 第 33 屆國際婦女泌尿醫學會年會報名表 (Resident / Fellow)

A. 與會者資料 (中英皆需填寫) *為必填欄位

*姓名：中文 英文	稱謂： <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 博士. <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	身分證字號 (投保用)											
	是否為 IUGA 會員： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	出生(年月日)	1	9				-					
*服務單位：中文 英文	職稱：中文 英文												
*聯絡地址：□□□ □□		*聯絡電話：	-										分機
*電子郵件：		傳 真：	-										

B. 隨行人員資料 (自費項目)

1.姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生(西元年/月/日)：	身分證字號										
2.姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生(西元年/月/日)：	身分證字號										

C. 大會報名費用

1. 研討會	2008 年 5 月 1 日前繳費完成	2008 年 5 月 1 日後報名
IUGA 2008 暨兩岸婦女泌尿醫學會	<input type="checkbox"/> 新台幣 10,880 元	<input type="checkbox"/> 新台幣 24,000 元
隨行人員	<input type="checkbox"/> 新台幣三千八百四十元 × _____人；共新台幣_____元	
2. 社交活動 (自費項目)		
是否參加 2008 年 9 月 14 日的歡迎酒會 (免費)	<input type="checkbox"/> 是，含本人共_____人 <input type="checkbox"/> 否	C(1+2)=新台幣 _____元
是否參加 2008 年 9 月 16 日的大會晚宴 (自費, 新台幣三千兩百元)	<input type="checkbox"/> 是，含本人共_____人 <input type="checkbox"/> 否	

D. Pre-Congress Workshops 研習課程(自費項目)

代碼	日期	天數	費用	課程	登記
1	9月13日	上午	NTD 0	ED1--Clinical research and publication process in urogynecology	<input type="checkbox"/>
2	9月13日	下午	NTD 0	ED2--Practical repairs of 3rd and 4th degree perineal tears (Hands on repair session using pig rectums)	<input type="checkbox"/>
3	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 1--Successful concepts for pelvic floor rehabilitation	<input type="checkbox"/>
4	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 2--Painful bladder syndrome/interstitial cystitis and chronic pelvic pain	<input type="checkbox"/>
5	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 3--Management of complex and intractable overactive bladder	<input type="checkbox"/>
6	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 4--Pelvic floor ultrasound	<input type="checkbox"/>
7	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 5--Gynecological surgery and urethrovesical dysfunction	<input type="checkbox"/>
8	9月13日	下午	NTD1,920	Workshop 6--Infectious diseases	<input type="checkbox"/>
9	9月14日	上午	NTD 0	ED3--Anatomical landmarks in reconstructive pelvic surgery (Hands on session: Systemic building of a female pelvis, using everyday material)	<input type="checkbox"/>
10	9月14日	上午	NTD1,920	Workshop 7--Urodynamic evaluation in women with urinary incontinence	<input type="checkbox"/>
11	9月14日	上午	NTD1,920	Workshop 8--Complications of pelvic reconstructive surgery	<input type="checkbox"/>
12	9月14日	上午	NTD1,920	Workshop 9--Complications and management of mesh-reinforced reconstructive surgery for pelvic organ prolapse	<input type="checkbox"/>
13	9月14日	上午	NTD1,920	Workshop 10--Sexual dysfunction in women and their partners	<input type="checkbox"/>
14	9月14日	上午	NTD1,920	Workshop 11--Pelvic anatomy in urogynecology	<input type="checkbox"/>
D= 新台幣					元

E. 付費方式

劃撥

總計(C+D)共新台幣 _____元

匯款人姓名：_____ 匯款日期：_____

匯款銀行：_____ 匯款帳號：_____

戶名：中華民國婦女泌尿暨骨盆鬆弛醫學會

劃撥帳戶：1925-7978

大會聯絡資訊

-提醒您必須完成報名費用繳交，方可視作本次研討會報名完成請填寫完後附上匯款證明傳真(+886-2-25651255)或是電子郵件(iuga@come2meet.com)至大會秘書處

-若欲報名旅遊或是住宿，請直接洽詢 IUGA 2008 大會秘書處