

# 台灣義肢裝具學會

# 開會通知單

會址：112 臺北市北投區石牌路二段 201 號（臺北榮民總醫院身障重建中心）

聯絡人：施介惠

電話：0938-612005

傳真：(02) 2875-7477

電子信箱：post.tcpo@gmail.com

受文者：台灣義肢裝具學會全體會員

發文日期：110 年 3 月 8 日

發文字號：(110)剛義會字第 1100013005 號

速別：最速件

附件：委託書、台灣義肢裝具學會暨台灣人工肢體及輔具研究學會 110 年度聯合年會暨會員大會議程、健康聲明書，各 1 份

開會事由：台灣義肢裝具學會 110 年度年會暨第十三屆第三次會員大會

開會時間：110 年 3 月 27 日（星期六）13：30 - 17：00

開會地點：臺北榮民總醫院致德樓 1 樓第三會議室

（臺北市北投區石牌路二段 322 號）

主持人：張誌剛理事長

出席人員：台灣義肢裝具學會全體會員

會議說明：

- 一、本次年會主題為「lower limb Orthoses for spinal cord injury persons/ 脊椎損傷者的下肢輔具」，學會特別邀請「臺北榮民總醫院神經醫學中心蔡昀岸主治醫師」進行專題演講，相信對本會會員有極大的幫助。
- 二、因故不克出席會員大會者，可於事前填妥委託書，委託本學會會員代表出席，惟每一會員僅能代表接受其他會員一人之委託。
- 三、承蒙各位會員多年來的支持，積極參與本學會各項活動與會議，至深感荷；由於會費是維持會務及傳遞會員資訊之重要經費來源，為使會務推動順利，敬請各位會員至郵局劃撥會費，或於本次年會現場繳納，謝謝您的合作！

◎劃撥帳號：1947-1764，劃撥戶名：台灣義肢裝具學會，並於通訊欄填寫(1)會員編號、姓名、電話 (2)繳交何年度與金額。

◎依據學會章程第七條之三與第八條之三，正準會員須履行繳納會費之義務，未繳清會費達兩年者，不得享有以下權力：

(一) 參加本會舉辦之各項活動、年會及發言權等權力。

(二) 正會員之選舉權、被選舉權、提案權、表決權及罷免權。

◎請各位會員儘速繳清會費，以免會員資格受影響。

四、為因應 COVID-19 防疫措施，請各位會員務必「自備口罩與水杯」、填妥「健康聲明書」與會，並依現場工作人員指示入座與配合其他防疫措施，非常感謝會員的合作與體諒！

副本：本會秘書處

理事長 **張誌剛**

# 委 託 書

本人因故不克出席本會第十三屆第三次會員大會，茲委託  
本會 會員\_\_\_\_\_代表本人出席。

此 致

台灣義肢裝具學會

委 託 人： (請以正楷簽章)

受委託人： (請以正楷簽章)

(受委託人請攜帶身分證明文件)

中 華 民 國 年 月 日

注意事項：

- 一、 每一會員僅能代表接受其他會員一人之委託。
- 二、 請持本委託書於開會時向報到處報到。