

國立臺灣大學醫學院 106 年望年會報名表

時 間：106 年 1 月 9 日(星期一)下午 6:00

地 點：台大醫院國際會議中心 201 廳

參加人員：限編制內教職員工、約聘僱人員及退休教職員工(由原屬單位邀請)本人參加

一、單 位：_____ 聯絡人：_____ 分機：_____

二、參加人數：_____ 人

三、應繳金額：_____ 元(餐費：每人新台幣 300 元，可參加抽獎)

四、請於 105/12/13(星期二)起至 106/01/03(星期二)止，持本報名表向總務分處出納股黃雅芳、林佩怡小姐繳納報名費。

五、餐桌每桌 10 人，各單位報名人數不足 10 人者，可自行邀請其他單位併桌，或任由福利小組統籌辦理併桌。

姓 名	職 稱	姓 名	職 稱
①		①	
②		②	
③		③	
④		④	
⑤		⑤	
⑥		⑥	
⑦		⑦	
⑧		⑧	
⑨		⑨	
⑩		⑩	
① 素食		② 素食	

台大醫學院福利小組 啟