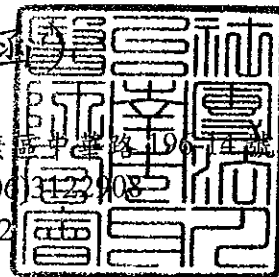


檔 號：  
保存年限：

社團法人台南市牙醫師公會



地址：台南市永康區中華路196-14號  
聯絡人及電話：(06)3122908  
傳真：(06)3123202

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 113 年 10 月 24 日

發文字號：南市牙醫 芳 字第 0210 號

速別：密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：本會訂於 114 年 3 月 9 日（星期日）召開第五屆第二次會員大會特此預告。會員醫師如有提案，惠請於 113 年 12 月 27 日前以書面方式或傳真寄回本會，以俾彙編列入會員大會議程討論，敬請 查照。

- 說明：
- 一、大會時間：114 年 3 月 9 日（星期日）全天
  - 二、大會地點：雅悅會館（南紡購物中心 5 樓）。  
（台南市東區中華東路一段 366 號）
  - 三、本次會員大會循往例安排上午學術演講，下午專題演講（兩性、健保注意事項）及商品展，敬請預留時間。
  - 四、隨函檢附提案表一份。

理事長 王啓芳

裝

訂

線

# 台南市牙醫師公會第五屆第二次會員大會提案表

提案人

連署人

案題一

說明

辦法

案題二

說明

辦法

**【註記】**

1. 依本會改制前第 24 屆第 8 次理監事聯席會決議，會員大會案題之提案人及連署人數至少三名，臨時動議：附議人數至少五名（含動議人）。
2. 請於 113 年 12 月 27 日前以書面或傳真寄至本會，傳真 06-3123202；  
地址：710 台南市永康區中華路 196-14 號(10 樓)
3. 本表不敷使用請自行印製。

裝

訂

線