|  |
| --- |
| 台灣神經生理技術學會會員報名表 |
| 報名AOCCN2025 一日會議 | □ NTD 1500 (□ 11/21; □ 11/22; □ 11/23) |
| 報名AOCCN2025 全會議 (三日) | □ NTD 3000 (11/21~11/23) |
| 職稱 | □ Prof. □ Dr. □ Mr. □ Mrs. □ Ms. □ PhD |
| 中文姓名 |  |
| 英文姓 (family name) |  |
| 英文名 (Given name) |  |
| 出生年月日(西元年) |  |
| 性別 |  |
| 服務機構:學校/系所(中文) |  |
| 服務機構:學校/系所(英文) |  |
| 身分別 | * Professor □ Researcher □ Technician

□ PhD Student □ Master Student  |
| 中國生理學會會員編號 |  |
| Mobile Phone |  |
| Fax number (非必填) |  |
| Email address (目前經常使用的) |  |
| 通訊住址 (中文或英文) |  |
| 居住城市(英文) |  |
| 國籍(如果非台灣請寫英文) |  |
| 身份證字號 (非必填) |  |
| 護照號碼(**國籍非台灣 必填**) |  |
| 飲食限制 | □ Any □ Vegetarian □ No Pork □ No Beef □ No Seafood □  |
| 備註 |  |
|  |

**報名表請於2025/9/24前回傳 tsetorgtw@gmail.com**