**2023大台北國際牙展暨學術年會**

**論文貼示-參展競賽報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 參加組別 | □競賽組－□**基礎研究組**□**臨床案例組**  □展示組 　　　　　　　　　 (必填) | | | |
| 第一作者 | 姓　　名 |  | 所屬單位 |  |
| 電　　話 |  | 行動電話 | (必填) |
| 身份證字號 | (必填) | 電子信箱 |  |
| 地　　址 |  | | |
| 指導教授 | 姓　　名 |  | 所屬單位 |  |
| 電　　話 |  | 行動電話 | (必填) |
| 身份證字號 | (必填) | 電子信箱 |  |
| 地　　址 |  |  |  |
| **□本人 確認此論文未於國內其他公學會發表。** | | | | |

**⮊受理單位：台北**市牙醫師公會，洽詢專線：02-23965392分機205 廖小姐  
　　電子郵件：請e至 tdaweb.dent@msa.hinet.net