|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件一  台灣長期照護專業協會  110年度第十九屆長期照護學術研討會  學術論文海報暨口頭發表審查報名表 | | | |
| 稿件編號 | (由主辦單位填寫) | | |
| 投稿類別 | □研究計畫 □專案 □個案報告 | | |
| 主題類別 | □新興照護 □創意、智慧照護(如科技照護、設計等)  □延緩失能 □專業照護 | | |
| 題目 |  | | |
| 發表方式 | □海報展示 □口頭發表 | | |
| 作者資料 | 姓名 | 服務單位 | 職稱 |
| 第一作者 |  |  |  |
| 第二作者 |  |  |  |
| 第三作者 |  |  |  |
| 通訊作者 |  |  |  |
| 通訊作者電話 |  | | |
| 電子郵件信箱 |  | | |
| 通訊地址 | □□□-□□ | | |
| 版權聲明 | 本人(等)保證本文過去未曾發表於其他刊物，且同意在貴會接受審查期間及接受刊登後，不投稿於其他刊物；若有侵犯他人版權或智慧財產權，需由所有作者自行負擔法律責任。  作者簽名： (可以掃描方式替代簽名) 日期： 年 月 日 | | |
| 備註 | 作者以三名為限，所有欄位請依序填寫。  投稿時請將本表連同稿件摘要以電子郵件方式進行報名。  徵稿截止日期為即日起至公告之截稿日止。 | | |