

檔 號：

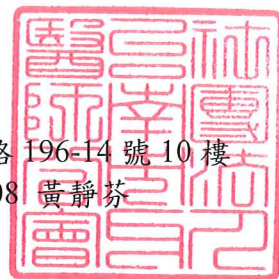
保存年限：

社團法人台南市牙醫師公會（函）

地址：台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓

聯絡人及電話：(06)3122908 黃靜芬

傳真：(06)3123202



受文者：全體會員

發文日期：中華民國 115 年 9 月 8 日

發文字號：南市牙醫 平 字第 309 號

速別：密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：本會訂於 116 年 3 月 7 日（星期日）召開第六屆第一次會員大會暨理監事、全聯會代表選舉特此預告。會員醫師如有提案，惠請於 115 年 12 月 15 日前以書面方式或傳真寄回本會，以俾便彙編列入會員大會議程討論，敬請 查照。

說明：一、大會時間：116 年 3 月 7 日（星期日）全天

二、大會地點：福爾摩沙遊艇酒店(國際宴會廳 3 樓海灣廳)
(台南市安平區安平路 988 號)

三、本次會員大會將安排學術演講、專題演講及商品展，敬請預留時間。

四、隨函檢附提案表一份。

理事長 林致平

台南市牙醫師公會第六屆第一次會員大會提案表

提案人：

連署人：

案題一	
說明	
辦法	
案題二	
說明	
辦法	

- 【註記】
1. 依改制前台南市牙醫師公會第 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 115 年 12 月 15 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。