台灣疼痛醫學會

會員參加學術活動出席紀錄單

主辦單位		活動編號	
活動時間			
活動主題			
活動地點			
認定積分	分		
身份證字號	姓名（請以正楷填寫）	身份證字號	姓名（請以正楷填寫）

※ 請於會後七個工作天內上傳簽名單及學員電子檔，以便登錄會員教育積分。謝謝！