

檔案：

保存年限：

## 台灣傷口照護學會 函

機關地址：台北市中山南路7號 臨床研究大樓9F

聯絡人：張秘書

聯絡方式：02-23123456 轉 265642

電子郵件信箱：[2016tswc@gmail.com](mailto:2016tswc@gmail.com)

受文者：各相關廠商

發文日期：中華民國112年11月7日

發文字號：(112)傷照禎字第1121107001號

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明二

主旨：本會謹訂於113年3月30日(六)假張榮發基金會國際會議中心8樓舉辦『傷口照護之團隊合作暨2024年台灣傷口照護學會學術研討會』，並設置廠商攤位擺設，歡迎貴公司於大會期間展示及介紹貴公司之新產品，以嘉惠本會之會員。

說明：

- 一、本會謹訂於113年3月30日假張榮發基金會國際會議中心8樓舉辦『傷口照護之團隊合作暨2024年台灣傷口照護學會學術研討會』 Teamwork for Better Wound Care/2024 Annual Meeting of TSWC
- 二、說明及費用如(附件一)。參展攤位等相關項目名額有限，請速填妥參展登記表(附件二)後回傳學會信箱(登記截止日期：112年12月25日，參展費用繳款期限：113年01月10日之前)，表格可影印使用或由學會網站下載。
- 三、今年本會採以贊助金額來選定攤位位置(如贊助金額相同則以匯款順序選定)。

正本：各相關廠商

副本：

理事長 鄭乃禎