

台灣中青年神經外科醫學會
第三屆第二次年會暨國際學術研究會
招商邀請函

大會資訊

一、會議名稱

台灣中青年神經外科醫學會 第三屆第二次年會暨會員大會

二、會議時間

115 年 10 月 31 日(六)

三、舉辦地點

COZZI Blu 和逸飯店桃園館 3F

地址: 桃園市中壢區春德路 101 號

四、主辦單位

台灣中青年神經外科醫學會

Sng 台灣痠痛研究學會

台灣神經脊椎外科醫學會

台灣神經腫瘤學學會

五、學會秘書處聯絡資訊(如需申請贊助公文，請與秘書處連繫)

秘書：王嫻予

電話：0919723417

LINE ID：0919723417

mail：mynstw@gmail.com

理事長:楊孟寅

秘書長:陳楷元

大會會長:陳品元



廠商贊助意向書

1. 贊助方法及項目

謹代表台灣中青年神經外科醫學會感謝 貴公司對大會的支持與贊助。為保障您贊助的權益請以正楷填寫。

※選擇同項目贊助廠家超出預設名額，以回覆之先後順序為主，主辦單位保有最終決議權。

項目	說明	數量	金額	勾選
攤位	 W200*D150cm <u>可填寫攤位號碼，學會保有最終決議權</u>	8	NT 5 萬元	
Lunch seminar	<u>時段隨議程修改，學會保有最終決議權</u>	1	NT 5 萬元	
手冊廣告 A4 大小 (實體及電子手冊))	手冊封底	1	NT 2 萬元	
	手冊封面裡	1	NT 2 萬元	
	手冊封底裡	1	NT 2 萬元	
	手冊內頁	不限	NT 1 萬元/頁	
茶點(coffee break)	可在桌上或周邊放置相關宣傳品 <u>(洽學會秘書)</u>	不限	NT 3 萬元	
晚宴	年會晚宴 <u>(洽學會秘書)</u>	不限	以桌為單位	
易拉展廣告	走道展示	不限	NT 2 萬元/座	
大會紀念品	可印製廠商標誌(提袋或禮品)	不限	NT 8 萬元	
其他	<u>(洽學會秘書)</u>			

2. 贊助單位資料

回傳表單：Pdf.檔案，(檔案名稱：中青年年會贊助_公司名稱)

公司名稱(抬頭)			
統一編號			
公司地址			
Email			
聯絡人姓名		聯絡電話	
活動出席人數		午餐餐盒數量	

3.匯款資訊

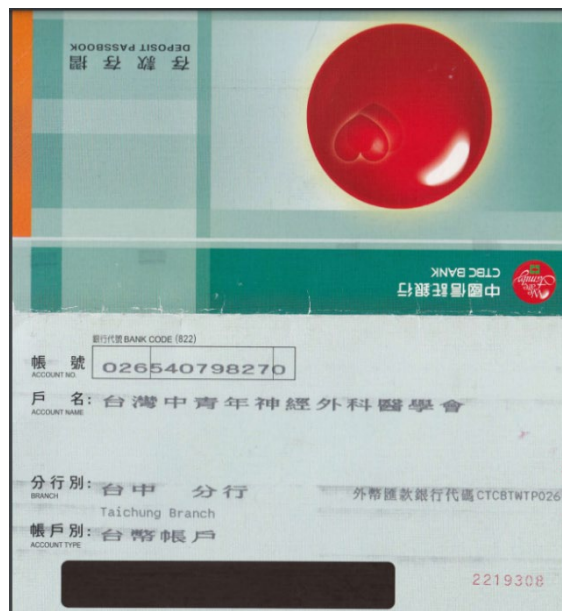
- (1)匯款手續費須由廠商自行負擔。
- (2)如需贊助公文，請提前告之以便學會準備。

銀行匯款

銀行代號：822(中國信託銀行台中分行)

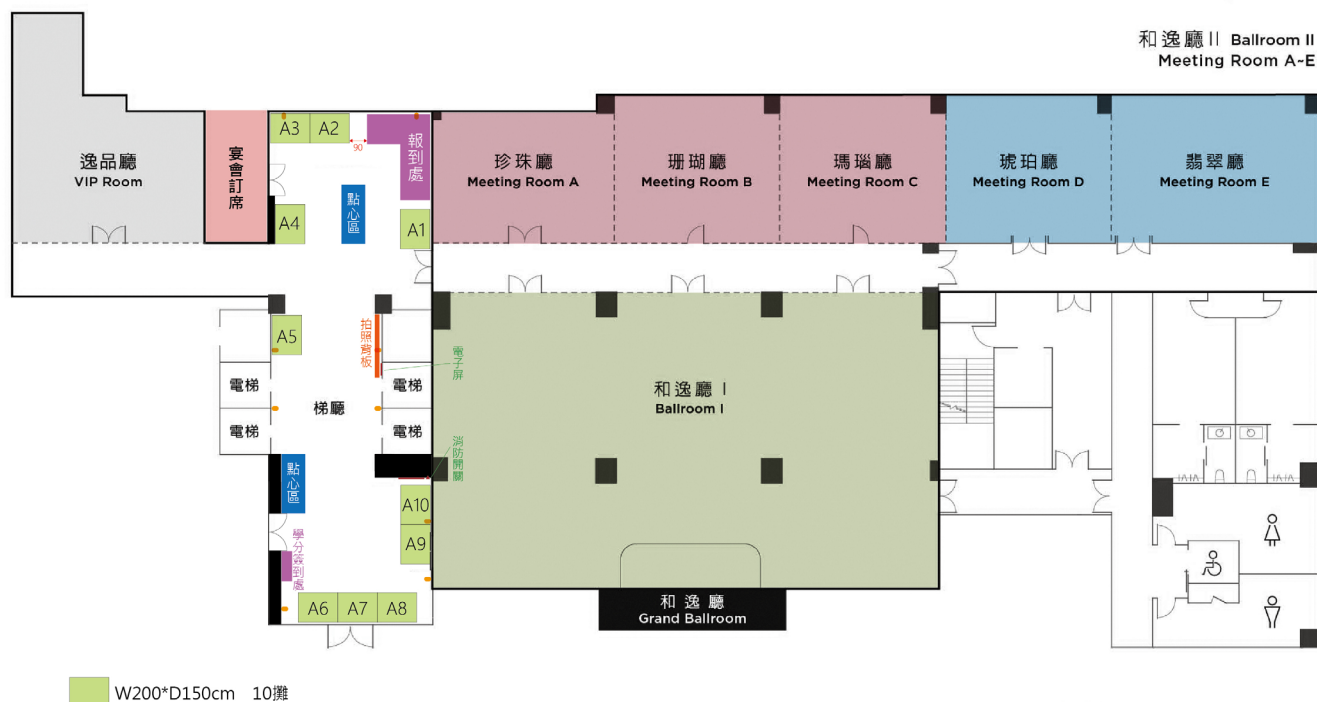
戶名：台灣中青年神經外科醫學會

帳號：026540798270



4.場地圖

台灣中青年神經外科醫學會第三屆第二次年會暨國際學術研究會
COZZI Blu 和逸飯店桃園館 3F (桃園市中壢區春德路101號)
2026/10/31



5.議程

Time	Topic	Speaker	Moderator
07:30~08:20	Registration		
08:20-08:30	Opening Remarks	楊孟寅 理事長(中青年學會) 林乾閱 理事長(神外學會) 高明見 教授(台大) 沈烱祺 副院長(中醫大)	
08:30~09:00			
09:00~09:30			
09:30~10:00			
10:00~10:30	Coffee Break		
10:30~11:00			
11:00-11:30			
11:30~12:00			
12:00~12:30	會員大會/大合照	陳楷元 秘書長	
Lunch Seminar			
12:30~13:05	Lunch Seminar 1		
13:05~13:40	Lunch Seminar 2		
13:40~14:10			
14:10~14:40			
14:40~15:10			
15:10~15:40	Coffee Break		
	理監事聯席會(逸品廳)		
15:40~16:10			
16:10~16:40			
16:40~17:00	Closing Remarks	楊孟寅 理事長 陳品元 大會會長	
18:00~21:30	Farewell party(和逸廳)		