



臺灣牙周病醫學會 2019 林莉莉獎學金申請辦法

2018.1.28 訂定; 2019.1.13 修訂

第一條、宗旨：

為提昇臺灣牙周病醫學教育與研究，並培育卓越人才邁向國際，旅美多年的牙周病專科醫師林莉莉，感念臺灣牙醫教育之栽培，以及臺灣牙周病醫學會（以下簡稱本會）致力推廣國內牙周病醫學教育之典範，特設置本獎學金，以激勵本會會員持續在臨床與研究追求卓越，並積極參與國際學術活動，博學多聞且揚名世界。

第二條、錄取名額：

凡通過美國牙周病醫學會(American Academy of Periodontology)遴選，代表本會參加 2019 年度大會中之論文口頭或貼示報告者，無名額限制。

第三條、獎金金額：

每名申請者可獲得獎學金五萬元。當該年度申請人數超過十人時，依人數均分獎學金。

第四條、申請資格：

1. 本會會員。
2. 未受領本會該年度其他獎學金或補助費者。
3. 報告內容須含本會「徽章」及「臺灣牙周病醫學會」字樣。

第五條、申請時間：

會議開始 30 天以前提出申請。

第六條、申請方式：

備妥下列各項文件，寄至本會電子郵件信箱或會址。

1. 申請書一份
2. 大會接受函一份
3. 論文摘要一份

第七條、評核辦法：

授權臺灣牙周病醫學會核定通過後頒發。

第八條、受獎：

於該年美國牙周病醫學會或本會大會期間公開頒發獎狀。回國後檢附出席證明 (大會報名、登機證、住宿等之收據以及照片) 具領獎金。

第九條、本辦法經林莉莉醫師本人與本會理監事會會議通過後實施，修正時亦同。

2019 年林莉莉獎學金辦法申請書

美國牙周病醫學會年會論文報告參加補助

中文姓名		性別		請貼本人六個月內二吋脫帽半身正面照片一張
英文姓名		生日	年 月 日	
會員編號		身份證字號		
連絡電話	公 行 動			
電子信箱				
通訊地址				
牙周病訓練機構				
訓練起訖日期				
專科醫師取得日期				
參加會議名稱(含年度):				
報告日期與時間:				
檢附申請審查文件: <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 大會接受函 <input type="checkbox"/> 論文摘要				
會後檢附出席文件: <input type="checkbox"/> 大會報名收據 <input type="checkbox"/> 登機證 <input type="checkbox"/> 住宿收據 <input type="checkbox"/> 相片 <input type="checkbox"/> 其他				
此 致				
臺灣牙周病醫學會				
			申請人:	簽名蓋章
			申請日期:	年 月 日