

# 99 年度中華民國藥事人員參與世界藥學會(FIP)國際藥學事務活動計劃案 補助及核銷辦法

99.06 呈衛生署食品藥物管理局核備

## 一、 申請資格：

凡中華民國藥事人員皆可申請，但申請人需親自參與 2010 年第 70 屆世界藥學會年會(地點：葡萄牙里斯本)。

## 二、 補助項目：

### 1. 報名註冊費補助：

限論文壁報張貼或口頭報告者(申請人須為該篇作者之一，每人限申請一次，每一論文只限一作者申請。)，或協助相關工作之人員。申請時須檢附單據正本、論文摘要、論文接受信、參與大會心得報告(800-1200 字)、本人於現場照片乙張(3x5)。本執行計畫單位保有審核及最後決定補助金額之權利。

### 2. 論文壁報製作費補助：

須符合上述第 1. 項「報名註冊費」資格者，提出申請。採核實給付，以收據(須為免用統一發票)或發票為憑(抬頭及統編)、繳交 A4 大小的海報樣張及作者於會場與壁報合照(3x5)乙張。本執行計畫單位保有審核及最後決定補助金額之權利。

### 3. 重要社交活動門票：

限親自參加 Section Dinner 或 Closing Dinner Event 者，須持門票單據正本、本人於現場照片(3x5)兩張、心得報告(800-1200 字)。本執行計畫單位保有審核及最後決定補助金額之權利。

## 三、 申請辦法：

1. 報名補助截止日期為 99 年 7 月 20 日(須繳交論文摘要、論文接受信，並限預計前往葡萄牙參與活動者)。所有單據及核銷文件需於截止日期 99 年 9 月 24 日前繳交，逾期不受理。截止日期前遺缺資料者，則不予補助。

2. 為符合政府核銷規定，補助申請及核銷等相關文件限用電子檔 E-MAIL 至：[2010fiptw@gmail.com](mailto:2010fiptw@gmail.com)，主旨載明：申請 FIP 計畫案補助(姓名)。無電子檔之註冊費單據及門票(載明姓名及聯絡方式)，郵寄掛號至 104 台北市民權東路一段 67 號 5 樓，全聯會收，信封上請註明「申請 FIP 計畫案補助」。

### 3. 檢附文件一覽表：

申請文件	紙本	檔案	說明
報名補助表		V	如附件一

申請文件	紙本	檔案	說明
核銷申請表		V	如附件二
2010FIP 報名註冊收據正本	V		應註明姓名及聯絡方式
論文壁報製作費發票或收據	V		1. 抬頭：中華民國藥師公會全國聯合會、統編：04138031 2. 收據須為免用統一發票樣式
重要社交活動門票單據	V		限親自參加 Section Dinner 或 Closing Dinner Event 者
A4 大小之論文壁報樣張	V		縮印於 A4
與壁報合影或參加活動照片(3x5)	V	V	依申請項目規定所繳交之照片張數
報名註冊費及壁報印刷領據	V		如附件三(請勿填寫金額及說明欄)

4. 參與活動之心得報告將刊登於藥學雜誌世界藥學會活動專欄中。
5. 受補助者須配合會後研討會相關事宜。
6. 請款所須文件格式將公佈於 <http://www.taiwan-pharma.org.tw/>，同時寄電子郵件至申請者。
7. 補助辦法如有變更，以最新公告者為準。
8. 此項經費係為行政院衛生署補助，申請補助者應以一處為限，請勿重複申請。
9. 聯絡窗口：中華民國藥師公會全國聯合會 02-25953856\*27 陳小姐  
[2010fiptw@gmail.com](mailto:2010fiptw@gmail.com)

中華民國九十八年六月二十二日

## 99 年度中華民國藥事人員參與世界藥學會(FIP)國際藥學事務活動計劃案

## 補助申請表

中文姓名	
英文姓名	
服務單位	
職稱	
連絡電話	
手機	
聯絡地址	(郵遞區號)
電子郵件	
申請補助項目	<input type="radio"/> 報名註冊費_____ 歐元 <input type="radio"/> 壁報印刷費_____ 元 <input type="radio"/> 預計參加社交活動_____ 歐元 (名稱： )
申請資格	<input type="radio"/> 論文壁報張貼或口頭報告者 <input type="radio"/> 協助相關工作之人員(免填以下欄位)
registration no.	
abstract no.	
abstract code	
英文論文題目(中文)	
論文摘要(英)：	
論文接受信：	

※檔名請改成「中文姓名」，並於 99 年 7 月 20 日前寄至 [2010fiptw@gmail.com](mailto:2010fiptw@gmail.com)

## 99 年度中華民國藥事人員參與世界藥學會(FIP)國際藥學事務活動計劃案

## 核銷申請表

中文姓名	英文姓名	服務單位	辦公室電話	手機	E-MAIL
聯絡地址: □□□-□□					
<b>經費來源：</b> 衛生署會計室要求，範例如下 藥師出國總經費表，例如，機票                      元、生活費(團費)                      元、報名費(註冊費)                      元，總共                      元，其中衛生署補助報名註冊費                      元，                      單位補助                      元、自籌                      元					
<b>論文型式：</b> <input type="checkbox"/> 論文發表 <input type="checkbox"/> 口頭報告 (請勾選) 論文編號： 論文題目： 論文摘要：					
論文接受信：					
參與大會心得報告 800-1200 字：(請針對參與本次 FIP 活動之收穫)					
本人於現場活動照片或與壁報合照：(一張以上)					
重要社交活動心得報告 800-1200 字：(請針對參與社交活動之收穫)					
本人於現場活動照片：(兩張以上)					

※檔名請改成「中文姓名」寄至 [2010fiptw@gmail.com](mailto:2010fiptw@gmail.com)。所有單據及核銷文件需於截止日期 99 年 9 月 24 日前繳交。

## 中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓名		身分證字號	
說 明	2010 世界藥學年會報名註冊費		
金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$ , )		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址			
電 話		具領人簽章	
中華民國 99 年 月 日			

&lt;中華民國藥事人員參與世界藥學會(FIP)國際藥學事物活動計劃專用&gt;

## 中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓		身分證字號	
說 明	壁報編輯及印刷費 (標題 )		
金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$ , )		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址			
電 話		具領人簽章	
中華民國 99 年 月 日			

## 中華民國藥師公會全國聯合會領據

具領人姓		身分證字號	
說 明	其他費用—參與重要社交活動門票		
金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$ , )		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址			
電 話		具領人簽章	
中華民國 99 年 月 日			