

中文題目  
作者中文姓名  
服務機關及單位(中文)  
英文題目  
作者英文姓名  
服務機關及單位(英文)

**Purpose:**

**Materials and Methods:**

**Results:**

**Conclusion:**

發表方式：☐口頭報告 ☐海報展示  
文章屬性：☐臨床研究 ☐基礎研究 ☐病例報告  
投稿日期： 年 月 日  
展示者電話/手機：  
展示者電子信箱：  
展示者傳真：

**以下欄位為委員審查作業，請勿填寫！**

審查結果： <input type="checkbox"/> Accept <input type="checkbox"/> Reject	發表方式： <input type="checkbox"/> 口頭報告	收稿編號：
座長 1：	座長 2：	發表時間： ~