**台灣護理學會**

附件01

**會員參加 ICN Congress發表論文補助申請表**

|  |
| --- |
| **申請日期： 年 月 日** |
| **申請者****會員號** |  | **姓 名** | 中文： | **身分證字號** |  |
| 英文： |
| **服 務 單 位****(就讀學校)** | 中文： | **職 稱** | 中文： | **學歷** | 1. □學士  |
| 英文： | 英文： | 2. □碩士 |
| 3. □博士4. □護理科系學生 |
| **通 訊 地 址** | （請填寫正確地址，以俾本會寄發補助支票）郵遞區號：( ) | **電 話** | **(O)** |  |
| **(H)** |  |
| **(M)** |  |
| **E-mail** |  |
| **論 文 題 目** | 中文： |
| 英文： |
| **發 表 方 式** | □Oral  | □E-poster: ePoster Viewing on ICN Congress Website & Mobile APP□E-poster: ePoster Viewing Onsite +5-min ePoster Discussion |
| **發 表 科 別** | □內、外科 | □兒科 | □急重症護理 | □護理行政 | □腫瘤護理 |
| □手術全期 | □災難護理 | □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **簽 名 欄** | 本人未接受其他機構全額補助，且本年度未向本會申請補助。申請者簽章： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **其他作者資料（如超過2位，請自行增加欄位）** |
|  | 姓名 | 服務單位 |
| 1. | 作者 | （中文） |  |  |
| （英文） |  |  |
| 2. | 作者 | （中文） |  |  |
| （英文） |  |  |
| （英文） |  |  |
| **於Google表單上傳下列資料 (請見公文說明三)**：□補助申請表 □中、英文論文摘要□著作財產權讓渡協議書□論文摘要審核通過證明□大會註冊繳費證明(如Receipt/Invoice)□連續繳交近三年(112-114年度)會費之會員證，學生會員僅需繳交114年度之會員證。**會議後應繳交資料：**會議結束後一個月內提交會議報告(含照片)以製作會議專刊，供刊登網站，分享會員。註：報告請依「資料繳交注意事項」規定之格式撰寫。 |
| 1. 申請資格**：**

(1)一般會員：已連續繳交近三年(含申請年度，恕不受理補繳)以上會費，參與本研討會發表論文，並完成大會全程註冊費繳交者。(2)學生會員：已繳交當年度(指申請年度)之會費，參與本研討會發表論文，並完成大會全程註冊費繳交者。(註：學生會員指尚未具護理師資格，就讀各級護理學校之在學學生。不含已具護理人員資格之在職進修學生身份之會員) 1. 每篇論文以補助一人為限，以發表者為主。每人每年接受本會論文補助以一次為限。
2. 已接受其他機構全額補助者不得申請本項補助。
3. 註冊費匯率計算基準：以2月28日為準。
 |

**台灣護理學會**

**會員參加 ICN Congress發表論文補助申請**

**中英文摘要及會議報告繳交注意事項**

* **中、英文論文摘要**
1. 請於規定申請時間內繳交中、英文摘要。
2. 採A4紙張並以電腦打字(標題字型大小14並使用粗體、內文字型大小12；中文字體為標楷體、英文字體為Times New Roman)，每頁600字格式(30字×20行)，行間距離單行間距(single space)繕打，上下左右邊界各2公分。
3. 摘要英文題目，每一字之第一字母為大寫，但冠詞、介系詞及連接詞(小於4個字母)仍為小寫，題目應10-12個字，且中英文題目需一致。
4. 摘要內容以標題、分段書寫方式，需包括背景(Background)、目的(Purpose)、方法(Methods)、結果(Results)、結論/實務應用(Conclusions/Implications for Practice)、關鍵詞(Key Words)，中英文摘要內容需一致(中文摘要約300字；英文摘要約250字)。
* **會議報告 (心得與感想)**
1. 經本會審核通過補助者請於會議結束後一個月內(2025年7月13日前)提供中英文摘要、參加會議心得與感想—含活動照片)。本會將集結成大會專刊分享會員。相關資訊將於大會結束後另行通知。
2. 會議報告內容需含心得500-600字，採A4紙張並以電腦打字(字型大小12，字體為標楷體)，一頁600字格式(30字×20行)，行間距離單行間距(single space)繕打，上下左右邊界各2公分。
3. 繳交兩張活動相關照片，請提供200萬畫素以上之JPG、GIF或TIF檔均可。
4. 實體會議：若為口頭發表作者，其中一張請附上口頭發表照。若為E-poster，其中一張為與E-poster合照或足以證明親至前往大會發表之活動照片。
5. 視訊會議：請附上口頭發表或電子海報螢幕截圖。

聯絡方式

* 台灣護理學會總機: (02)2755-2291 傳真: (02)2325-8652
* 地址: 10681台北市大安區信義路四段281號四樓