

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) | 職稱 | 中文： | 學歷 | 1. <input type="checkbox"/> 學士 2. <input type="checkbox"/> 碩士 3. <input type="checkbox"/> 博士 4. <input type="checkbox"/> 護理科系學生 | |
| | | 英文： | | | |
| 通訊地址 | (請填寫正確地址，以俾本會寄發補助支票) | | | 電話 | |
| | 郵遞區號：() | | | | (O) |
| | | | | | (H) |
| | | | | (M) | |
| E-mail | | | | | |
| 論文題目 | 中文： | | | | |
| | 英文： | | | | |
| 發表方式 | <input type="checkbox"/> Oral | <input type="checkbox"/> E-poster: ePoster Viewing on ICN Congress Website & Mobile APP <input type="checkbox"/> E-poster: ePoster Viewing Onsite +5-min ePoster Discussion | | | |
| | | | | | |
| 發表科別 | <input type="checkbox"/> 內、外科 | <input type="checkbox"/> 兒科 | <input type="checkbox"/> 急重症護理 | <input type="checkbox"/> 護理行政 | |
| | <input type="checkbox"/> 手術全期 | <input type="checkbox"/> 災難護理 | <input type="checkbox"/> 腫瘤護理 | | |
| 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)： | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 補助申請表 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 中、英文論文摘要 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 著作財產權讓渡協議書 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 論文摘要審核通過證明 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 大會註冊繳費證明(如 Receipt/Invoice) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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)

2. 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。

3. 已接受其他機構全額補助者不得申請本項補助。

4. 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。
 - (1) 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。
(2) 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