



社團法人台灣癲癇之友協會演講邀約申請表

為使社會大眾能更了解癲癇，協會致力推廣癲癇衛教宣傳，非常樂於以講座活動的形式貼近社會民眾，煩請各單位在邀約協會講師前，請詳填本邀約資料表，我們將盡快為您安排活動講師。謝謝您！（如有相關企劃文件，亦歡迎一併附上）

填寫日期： 年 月 日

主辦單位		聯絡電話	
協辦單位		傳真	
連絡人		E-Mail	
當天演講地址			
講題性質	<input type="checkbox"/> 認識癲癇與癲癇的急救處理 <input type="checkbox"/> 癲癇的治療相關問題 <input type="checkbox"/> 癲癇的社會問題 <input type="checkbox"/> 癲癇朋友的心路歷程分享 <input type="checkbox"/> 其它		
演講者	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 癲癇朋友或照顧者 <input type="checkbox"/> 其它(如未填寫由協會安排)		
講題(預定之題目)			
進行方式	<input type="checkbox"/> 個人演講 <input type="checkbox"/> 座談會(多位主講人) <input type="checkbox"/> 其他		
活動類型(可複選)	<input type="checkbox"/> 免費自由入座 <input type="checkbox"/> 免費但須預約入座 <input type="checkbox"/> 收費活動 <input type="checkbox"/> 僅供會員參加 <input type="checkbox"/> 其他		
預定日期	年 月 日 時 分至 時 分		
確認期限	年 月 日 (請告知須在幾月幾日前回覆)		
演講時間	預計 分鐘 (建議活動全程在 90 分鐘之內為佳，包含演講及發問)		
演講對象	/ 總人數估計約 _____ 人		
所需衛教資料	份數 (本會可提供)		
可提供之設備	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 單槍投影機 <input type="checkbox"/> 上網設備 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 其他		
講師前往方式	<input type="checkbox"/> 可至高鐵或台鐵車站接送講師 <input type="checkbox"/> 希望講師能自行至演講地點 <input type="checkbox"/> 其他		
講師費	<input type="checkbox"/> 有 _____ 元 <input type="checkbox"/> 無		
交通補助費	<input type="checkbox"/> _____ 元 <input type="checkbox"/> 將為講師代訂高鐵車票實報實銷 <input type="checkbox"/> 併至演講費 <input type="checkbox"/> 其他		
備註			

本表格可至協會網站下載：<http://www.epilepsy.org.org.tw/> (首頁→協會簡介→講座邀約)

請傳真至02-25149687或email至taiwan.epilepsy@gmail.com

聯絡人：秘書處 執行秘書 電話：02-25149682

註1：因協會人力有限，請盡可能在兩個月前提出邀約需求，謝謝各單位的配合！

註2：如申請單位(人)有拍攝活動，並請提供照片(張數不拘)予本會存藏。