**投稿報名資料表**

**附件一**

|  |  |
| --- | --- |
| 投稿題目 |  |
| 專科領域 | □醫務 □心理衛生 □老人 □身心障礙 □兒.少.婦.家 □其他  |
| 關鍵字 |  |
| 發表形式 | □口頭發表 □海報發表  |
| **作者資料**(若欄位不足，請自行增加欄位) |
| **第一作者** | 姓名：  | 學歷：  |
| 服務單位： | 職稱：  |
| **第二作者** | 姓名：  | 學歷：  |
| 服務單位： | 職稱：  |
| **第三作者** | 姓名： | 學歷： |
| 服務單位： | 職稱： |
| **聯絡人** | 姓名：  | 連絡電話：(O)(M) |
| 通訊地址（含**郵遞區號**）： |
| E-mail： | 備註： |

\*溫馨提醒：

本次論文發表將統一申請社工師繼續教育積分認證。

根據「社會工作師接受繼續教育及執業執照更新辦法」規定：每篇發表論文第一作者積分三點；其他作者積分一點。