# 2019 多體學及精準醫學聯合會議

## ※ 請於 2019 年 9 月 30 日前繳交供大會審閱。※

|  |
| --- |
| 公司名稱： |
| 贊助場次 | 日期： 月 日 星期 ；會議室：  |
| 研討會負責人 | 姓名： |
| 電話： | 手機： |
| 電子信箱： |
| 演 講 主 題 |  |
| 主持人(含職稱、簡歷) |  |
| 演講人(含職稱、簡歷) |  |
| 演講摘要(300 字內) |  |
| 備註 |  |