**腦趴報名表**

**姓名（中文）： 姓名（英文）：**

**所屬單位及職稱：**

**聯絡電話： 手機號碼：**

**Email: 身份證字號：**

場次 □ **腦趴7** 5/15 （日）台北市科技部

**神經疾病的社會衝擊與因應(I)**

□  **腦趴8** 5/22（日）台北市科技部

**失智、衰弱與長期照護**

□ **腦趴9** 5/28-29 （六、日）台中東海大學

**動物模式與臨床試驗**

□ **腦趴10** 6/3-4 （五、六）日月潭教師會館

**神經疾病的社會衝擊與因應(II)議程**

□ **腦趴11** 6/6（一）新竹交通大學

**發展偵測或調節腦部活動的可攜式及可穿戴裝置**

□ **腦趴12** 6/18 （六）台南成功大學

**如何向社會及學生宣傳推廣神經科學？**

□ **腦趴13** 6/19（日）台北市科技部

**慢性疼痛的診斷**

**用餐** □不拘□素食□其他：

**交通** **腦趴9** 5/28-29 （六、日）台中東海大學

**腦趴10** 6/3-4 （五、六）日月潭教師會館

**腦趴11** 6/6（一）新竹交通大學

**腦趴12** 6/18 （六）台南成功大學

□接駁車（高鐵站到會場）

□接駁車（會場到高鐵站）

□**自行開車前往，可提供﹍﹍空車位**

**住宿** 腦趴9 5/28-29 （六、日）台中東海大學

腦趴106/3-4 （五、六）日月潭教師會館

□一個人一間

□有家人同住（名字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、身份證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

□可以與人同住（室友將由工作人員安排）