**台灣藝術治療學會論文投稿申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **論文題目** | 中文： | | | | | |
| 英文： | | | | | |
| **論文發表形式：** □ 口頭論文 □壁報論文 | | | | | | |
| **作者姓名** | | | | | | |
| 順位 | 姓名 | 服務單位(就讀學校)/職稱 | | | | |
| 第一位 |  |  | | | | |
| 第二位 |  |  | | | | |
| 第三位 |  |  | | | | |
| 第四位 |  |  | | | | |
| 通訊作者 |  |  | | | | |
| 投稿  主題 | **＊請申請者自行勾選符合之主題類別，可複選。**  **□**藝術治療於高齡醫學照護的相關實務工作與理論運用  □藝術創作運用於老人陪伴  □藝術治療於各領域之實務工作  □藝術治療中的精神動力面向  **□**藝術創作的內在動力  **□**表達性藝術治療 | | | | | |
| 投稿  身分 | □在職人員 □研究生(含當年度畢業者)  ＊請申請者自行勾選符合之身分 | | | | | |
| **聯絡資料** | | | | | | |
| 聯絡人姓名 |  | | 電子信箱 | |  | |
| 服務單位 |  | | | 職稱 |  | |
| 聯絡電話 | (O) | | | 手機 | |  |
| (H) | | | 傳真 | |  |
| 聯絡地址 |  | | | | | |
| **論文所有發表者親自簽名**  本篇論文未發表於其他刊物或抄襲他人作品，若有侵犯他人版權，由作者自行負責。  論文所有發表者親自簽名：  民國 年 月 日 | | | | | | |