

基隆市呼吸治療師公會 申請入會辦法

- 一、 申請須知 (請先來電預約以免白跑一趟喔) :
 - I. 聯絡電話：02-24313131#3216、0937124243 張琇筑
 - II. 本會E-Mail：kcrt108@gmail.com
 - III. 聯絡地址：『20401 基隆市安樂區麥金路222號13樓呼吸治療科』
 - IV. 入會費為1500元，手續費200元 (入/退會時收取，資料將以mail方式寄送為主)，常年會費為3600元/年 (300元/月)。
 - 二、 辦理方式：
 - A. 備好文件：
 1. 申請表 (請貼上照片)
 2. 身分證正反面影本
 3. 呼吸治療師證書影本
 4. 在職證明
 5. 畢業證書影本
 6. 繳費證明
 7. 離職證明
 8. 手續費200元整
 - B. 公會郵政帳號：00112150290540，戶名：基隆市呼吸治療師公會簡明儀，請註明醫院、會員姓名及收據抬頭。
 - C. 回寄『申請表及相關文件』至本會或親自辦理 (請先來電約時間)。
 - D. 所有文件請寄『20401 基隆市安樂區麥金路222號 呼吸治療科 收』。
 - E. 為保護會員個資，請於填寫會員入會申請表時需先閱讀表格下方“*”標註之事項並勾選“是”。
 - 三、 各項申請所需文件：
 - I. 入會：1.2.3.4.5.6.8
 - II. 退會：1.6.7.8
 - III. 復會：退會一年內復會者，免繳入會費，需備妥 1.2.3.4.6
 - IV. 變更：1.4.6.7
 - V. 換照：4
- ◇ 基隆市衛生局醫事人員職業異動表單連結：
<https://www.klchb.klchg.gov.tw/tw/klchb/712-104058.html>