**基隆市呼吸治療師公會**

理監事參選政見表

**欲參選本會第二屆理、監事者，請填妥本表，並於110.12.27前回函本會，敬請踴躍參選！**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 別** | **□ 男 □ 女** |
| **出生日期** |  | **證書字號** | **呼吸字第 號** |
| **最高學歷** |  | **聯絡電話** |  |
| **電子信箱** |  | **所屬公會** |  |
| **參選類別** | **□1.理事 □2.監事 （請勾選一項）** |
| **經 歷** |  |
| **參選政見** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 聯絡人 | ：侯奕貝 |
| 電子信箱 | ：kcrta108@gmail.com |
| 聯絡電話 | ：02-24313131#3216 |
| 聯絡地址 | ：基隆市安樂區麥金路222號13樓呼吸治療科 |

（不敷使用時請自行複印）