



桃園市呼吸治療師公會 會員申請書

申請序號	申請日期		年	月	日	正面半身 照片黏貼處 (請註明姓名) (入會及移入者繳交)
申請類別	<input type="checkbox"/> 入會： <input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員 <input type="checkbox"/> 復會 <input type="checkbox"/> 退會： <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 換照 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 其他					
姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生 年月日			身分證字號			
呼吸治療師證號	呼吸字第		號			
戶籍地址						
通訊地址						
電子信箱						
聯絡電話			行動電話			
最高學歷 (科系)				畢業年限	年 月	
服務醫院 單位名稱			職稱			
到職日期	年	月	日	異動日期	年 月 日	
文件 簽收	呼吸治療師證書	在職證明	離職證明	身分證	其他	
費用 簽收	入會費	常年會費	手續費	繳費收據證明	其他	
審核		複審	複審	初審	承辦人	
結果 與說明	<input type="checkbox"/> 通過； <input type="checkbox"/> 不通過			會員證 號	證碼	

※ 虛線部分由公會填寫。

申請人簽名：_____