

台南市呼吸治療師公會 函



會址：台南市永康區中華路 901 號
電話/傳真：06-2526175
聯絡人：何素瑗 秘書
E-mail：tainan.rt101@gmail.com

受文者：全體會員

發文日期：112 年 10 月 4 日

發文字號：南市呼字第 1121001 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：會員大會出席委託書

主旨：112 年第四屆第三次會員大會召開通知。

說明：

- 一、召開時間：112 年 12 月 2 日星期六，上午 10:50 開始
(上午 8:30 開始報到，9:00~10:40 研討會)
- 二、召開地點：奇美醫療財團法人奇美醫院 第五醫療大樓 5 樓國際會議廳 (台南市永康區中華路 901 號)
- 三、會議議題：
 1. 台南市公會會員名冊
 2. 審議 111 年度入、退會會員名單
 3. 審議 111 年度決算表
 4. 審議 112 年度預算表
 5. 審議 112 年台南市公會財產目錄表
 6. 審議 112 年度工作計畫
- 四、依據本會章程第十五條：本會會員(代表)不能親自出席會議時，得以書面委託其他會員(代表)出席，但一人僅能受一會員(代表)委託。委託出席人數不得超過親自出席人數之三分之一。

正本：全體會員

理事長黃梓齊

台南市呼吸治療師公會一會員大會出席委託書

| | | | | | |
|--|--------------------|------|---------------------|------|--|
| 委託書編號： | | | | | |
| 召開大會 屆次 | 112年第四屆第 三次會員大會 | 地點 | 永康奇美醫院第五醫療大樓5樓國際會議廳 | | |
| | | 時間 | 112年12月2日，10:50開始 | | |
| 委託人 | | 會員編號 | | 服務單位 | |
| 被委託人 | | 會員編號 | | 服務單位 | |
| <p>此致 大會主席 黃梓齊 理事長 委託人： (簽章) 中華民國 年 月 日</p> | | | | | |

台南市呼吸治療師公會一會員大會出席委託書

| | | | | | |
|--|--------------------|------|---------------------|------|--|
| 委託書編號： | | | | | |
| 召開大會 屆次 | 112年第四屆第 三次會員大會 | 地點 | 永康奇美醫院第五醫療大樓5樓國際會議廳 | | |
| | | 時間 | 112年12月2日，10:50開始 | | |
| 委託人 | | 會員編號 | | 服務單位 | |
| 被委託人 | | 會員編號 | | 服務單位 | |
| <p>此致 大會主席 黃梓齊 理事長 委託人： (簽章) 中華民國 年 月 日</p> | | | | | |