

台北市呼吸治療師公會

30 年資深呼吸治療師

中華民國 103 年 12 月 12 日第四屆第八次理監事會議初訂

一、本會為感佩資深會員的付出與學驗傳承，特舉辦『30 年資深呼吸治療師』表揚活動。

二、服務滿 30 年資深呼吸治療師之資格。

1. 服務滿 30 年以上仍在職者。
2. 為本公會會員並繳清常年會費者。
3. 具呼吸治療師證照。

三、審核流程說明：

1. 符合資格者備齊資料與申請書以書面方式提出申請。
2. 公會於每年 4 月 30 日收件截止，於每年 5 月底以前召開審查會議，審查結果呈理事長核定，並請報理監事會議通過後公布於網站。
3. 秘書處於 5 月底發文通知獲獎者，並親自出席大會頒獎表揚。
4. 獎勵方式：禮品一份、獎狀一幀。

四、繳交資料

1. 申請表：表格並填寫完整如附件（一）。
2. 在職證明單（正本），離職證明（影本）年資總計 30 年。
3. 執業執照（影本）

五、聯絡窗口：台北市呼吸治療師公會～秘書處 葉淑芳小姐

聯絡地址：台北市中正區許昌街 42-1 號 7 樓 706 室

聯絡電話：02-2370-0089；0972-205-169 E-mail:rta.taipei@gmail.com

台北市呼吸治療師公會
30年資深呼吸治療師會員申請表

附件一

申請日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|---------------|---|------|--|----------------|-----|---|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 最近六個月 正面半身照 | | |
| 呼吸治療師證書呼吸字第 號 | | | | | | |
| 服務單位 | 醫院 居家護理所 | | | | | |
| 單位名稱 | 科室組 | | | | | |
| 機構類別 | <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 居家(呼吸)護理所 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | | | |
| 職 稱 | | | | | | |
| 出生日 | 年 月 日 | 聯絡電話 | | | | |
| 到職日 | 年 月 日 | 年 資 | 年 | 月 | | |
| 電子信箱 | | | | | | |
| 服務院所 地 址 | □□□□□ | | | | | |
| 通訊地址 | □□□□□ | | | | | |
| 最高學歷 | 科系畢業 | | | 畢業年限 | 年 | 月 |
| 理事長 | 常務監事 | 財務委員 | 福利委員 | 秘書處 | 申請人 | |
| | | | | | | |