

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

理事長 **陳玉紅**

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		
呼吸治療師證書呼吸字第		號			
服務單位					最近六個月 正面半身照
單位名稱	呼吸治療師 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	呼吸治療師				
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					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