****

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 | □入會： □個人會員 □贊助會員 □復會    □退會： □歇業 □停業  □換照  □變更  □其他 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性別 | | | □男 □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 | **□通過；□不通過** | | | | | | | 會 員 證  號 碼 | 號 碼 |

※ 虛線部分由公會填寫。

**申請人簽名：**