****

 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：**