

臺灣超音波技術學會個人入會申請表

姓名	(中文正楷)	出生	年	月	日	性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>	身分證字號	
	(英文正楷)									
聯絡方式	通訊地址	縣	鄉市	里	路	段	巷	弄	號	樓
	<input type="text"/>	市	鎮區	村	街					
	永久地址	縣	鄉市	里	路	段	巷	弄	號	樓
<input type="text"/>	市	鎮區	村	街						
	電 (O) 話 (H)	手機：			傳真：			電子信箱：		
畢業學校科系			畢業證書字號						專業證書字號	
經歷										
現任職務	醫院/機構		科別/部門				職稱			

本人願遵守會章，並繳交入會費 1,000 元及第一年年會費 1,000 元，共 2000 元【劃撥單收據浮貼處】：-----
 填完入會申請表格後，請繳交下列資料並 **郵寄掛號** 到學會地址：403 台中市西區精誠二十四街 2 號 7 樓之 2 臺灣超音波技術學會 收
1. 【入會申請書】 2. 【郵局劃撥單收據】 (共 2000 元) 3. 【畢業證書影本一份】 4. 【醫事人員證書影本一份】

申請人簽章 _____
 民國 年 月 日

收件日期： ____年__月__日	審查日期： ____年__月__日
會員編號： _____ (由秘書處編列)	

理事會通過日期： ____年__月__日

填完表格後請 email：tss6542@gmail.com