

中華民國女中醫師協會會員入會申請書

申請日期： 年 月 日

會員編號： 號

姓名		性別		出生地		相片
英文姓名						
身分證字號				生日	年 月 日	
學歷						
經歷						
現職				電話	公： 宅： 傳真： 手機：	
e-mail						
永久住址						
聯絡地址						
證書字號				證書日期		
申請人簽章						
審查結果						

入會辦法：

1. 填具申請書以郵寄或傳真方式送達本協會。
2. 繳費請利用郵政劃撥帳號：19306540 戶名：中華民國女中醫師協會。
3. 會費：永久會員12,000元；一般會員2,200元（入會費1,000元及常年會費1,200元）。
4. 中華民國女中醫師協會地址：103 台北市大同區重慶北路三段 32 號 1 樓。
協會電話：(02)2586-8507 協會傳真：(02)2585-4862