

台灣中醫皮膚科醫學會

會員入會申請書

入會申請日期： 年 月 日

姓名		性別	出生地	
英文姓名				
身分證 字號		生日		
		年 月 日		
主要學歷				
主要經歷				
現職		電話	公： 宅： 手機：	
E-mail				
永久住址				
連絡住址				
審查結果		會員號碼		
會員類別		台中字第		
申請人簽章				

一、填具入會申請書【英文名字須與護照相同】

二、身分證、醫師證書影本各乙份, 相片一張

入會費用：共計三仟元（入會費:1000元，常年會費:2000元）

永久會費：共計二萬一仟元(入會費:1000元)（請填妥入會申請書連同劃撥收據，
郵寄或傳真至本會）

三、郵政劃撥帳號：50009632 台灣中醫皮膚科醫學會。

會址：202 基隆市中船路 7 巷 46 號 4 樓，電話 0966-073992，傳真 02 2428-3850