

社團法人台灣醫療產業管理發展學會  
會員入會申請書

繳費時間 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 參加年度  \_\_\_\_年  終身 申請入會 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員		<input type="checkbox"/> 團體會員		審查		會員證號	
	<input type="checkbox"/> 贊助會員		<input type="checkbox"/> 終身會員		結果			
會員姓名		性別		出生年月日		身份證號		
手機				E-mail				
永久地址	□□□							
電話		分機		傳真				
通訊地址	□同永久聯繫地址 另述:							
電話		分機		傳真				
服務機構				職稱				
單位地址	□□□							
電話		分機		傳真				
學 歷								
學校名稱	科 系		畢(肄)業/在學中			學 位		
經 歷								
服務機關名稱	部 門		職 稱			服 務 期 間		

附註：

- 個人會員\$ 3,000.- (入會費 2,000+常年會費 1,000)  
團體會員\$ 15,000.- (入會費 10,000+常年會費 5,000) 團體會員請填代表人資料  
轉帳匯款資訊: 戶名: 台灣醫療產業管理發展學會 銀行: 國泰世華銀行 忠孝分行  
(代號 013); 帳號 011-03-006801-9
- 會員完成繳費動作後請 **E-mail(tahimd890303@gmail.com 或來電告知**以利作業, 不便之處敬請見諒! 學會地址: 台北市大同區承德路一段 17 號 7 樓