

**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	身分證號	統一編號	
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