

臺灣兒科醫學會

第二十屆理監事候選人登記回條

臺端若願登記為第二十屆理監事候選人者請填寫下列各項資料：

本人曾任(或現任)

1. 教育部定_____醫學院教授副教授助理教授講師以上
2. _____部(市、公)立_____醫院主任
3. _____醫學中心含區域地區醫院
主任以上或 五年以上資深主治醫師(持有專科醫師證書後算起)
4. 曾(現)任_____縣(市)醫師公會或 本會之理監事者
5. 對本會會務熱忱或有特殊貢獻之會員
6. 資深之開業醫師

本人 願登記為第二十屆 理事候選人 或 監事候選人

本人不願登記及被提名為第二十屆理事及監事候選人

填表者簽名：_____ 會員編號：_____

通訊住址：-_____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail(請正楷填寫): _____

註：❶依臺灣兒科醫學會章程第七、八條及理監事選舉簡則辦理。

❷本登記回條限於 **105年11月30日前**寄達(以掛號寄達為憑)或傳真
(02)2351-6448 或 E-mail: tpa99@www.pediatr.org.tw至本會吳小姐收

★請於傳真或 E-mail 後務請以電話 02-23516446 分機 26 吳小姐或分機 21
蕭小姐確認，逾期歉難受理。