

台灣胸腔暨重症加護醫學會

榮譽會員申請書

申請人	中文姓名	
	身分證統一編號	
	出生年月日	民國 年 月 日
	連絡電話	
	現職單位/職稱	
	電子信箱	
	通訊地址	
	會訊通知方式	<input type="checkbox"/> 網頁瀏覽 <input type="checkbox"/> 寄送紙本
	重要公告	<input type="checkbox"/> 電子通知 <input type="checkbox"/> 紙本通知

一般會員_____依本會章程第三章第五條第二款之規定：一般會員年齡屆滿六十五歲且入會年資滿二十五年者)，自願申請為本會之榮譽會員。

此 致
理、監事聯席會議

申請人：_____（請親簽）

民國____年____月____日

2020.09.05 改