

# 社團法人桃園市中醫師公會

## 會員入會申請書

入會申請日期： 年 月 日

姓名		性別		出生日期 年 月 日	
身分證字號			出生地		
(一)簡歷	○特考及格 ○檢覆及格 ○僑檢及格 ○中醫學系 ○醫士後醫				
(二)學歷					
(三)經歷					
執業別	○開業醫師 ○執業醫師 ○醫師 ○行號管理			執開日期	
院所名稱		院所電話		健保代碼	
院所地址				郵地區號	
聯絡院所		聯絡電話		傳真電話	
聯絡地址				行動電話	
中醫師證書	台中字第		號	證書日期	
考試及格證書	( )	字第		號	證書日期
會員證書	中醫字第		號		

茲申請加入 貴會為會員，凡醫師法令、規章暨會中一切章程、規定及決議等，均切實遵守。此致社團法人桃園市中醫師公會

申請人：

(簽章)