

台灣安寧緩和醫學學會

第十四屆理事、監事候選人 自願參選登記表

勾選	參選項目
<input type="checkbox"/>	本人有意願登記為第十四屆 <u>理事</u> 候選人
<input type="checkbox"/>	本人有意願登記為第十四屆 <u>監事</u> 候選人

參選人基本資料		
姓名(親簽)		會員 編號
聯絡電話		
現職	服務院所	
	服務單位	
	職 稱	
【備註】		
1. 參選資格：依本學會章程之規定，理事、監事候選人須為全權會員（即有效會員），且已完成繳納常年會費至 115 年者。		
2. 截止日期：請於 115 年 8 月 5 日 (三) 前 ，以 E-mail 或傳真方式，將本表逕擲本學會秘書處。		

聯絡人：林惠貞(分機23)

電話：(02)2322-5320

傳真：(02)2356-9476

E-mail：tahpm@hospicemed.org.tw