

## 中華亞太小動物中醫學會入會申請書

會員類別	<input type="checkbox"/> 一般會員 <input type="checkbox"/> 學生會員	會員證編號：	二 吋 照 片 乙 張
中文姓名：	英文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日：年 月 日	
學 歷	身分證字號：		
經 歷 及專長			
現 職			
目前是否參加其他學會組織 (請註明)	獸醫師(佐)登記證：                    獸字第                    號 醫師登記證： 中醫師登記證： 大專科系畢業相關職業證明： 大專相關系所就讀學生證：		
戶籍住址：	電話： 手機： 傳真：		
通訊住址：	電話： 手機： 傳真：	E-MAIL：(必填)線上教育之用	
中華民國    年    月    日 申請人：                    (簽章)			備 註：
審查日期	經過    年    月    日第    屆第    次理事會議審查結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：		
理事長簽章		秘書長簽章	出納簽章

入會申請書傳真 03-3752419 或 e-mail:etsai533@ms38.hinet.net

立案證號:台內社字第 0970109663 號                    統一編號：10659101

申請時請附獸醫師執業執照、獸醫診療機構開業執照、身分證正反面或營利事業登記證影本各乙份