

## 【社團法人台灣醫學美容品質保障協會-個人會員入會申請書】

姓名		生日	民國 年 月 日
身分證號		性別	
通訊地址			
電子信箱			
連絡電話		傳 真	
服務單位		職 稱	
最高學歷		科別系所	
申請人身分證正反面證影本浮貼處：		申請人：	
		(簽章)	
個人專業證書(醫師證書或護士、護理師證書)			<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 待補件
入會費新台幣貳仟元及第一年常年費新台幣參仟元，匯款單影本			<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 待補件
中 華 民 國		年	月 日
審 查	<input type="checkbox"/> 准予入會	會 員	承 辦 人
結 果	<input type="checkbox"/> 歉難同意	證 號	理 事 長
		( )	

註：

- 1.填妥入會申請書後，請將附件影本備齊，以掛號方式郵寄至本協會。
- 2.入會費新台幣貳仟元(第一年繳交)，常年會費新台幣參仟元(每年繳交)，入會時繳交入會費及當年度常年會費(匯款請提供匯款單影本一份)。  
(中國信託 822 城中分行，匯款帳號：[107540555785](tel:107540555785)，戶名：社團法人台灣醫學美容品質保障協會)
- 3.聯絡人：柯如霜小姐，電話 02-2382-0677，傳真(02)2389-3930，[simone.ko@emqatw.com](mailto:simone.ko@emqatw.com)，  
地址：台北市中正區重慶南路一段 77 號 10 樓「社團法人台灣醫學美容品質保障協會」收。