|  |
| --- |
| **新 竹 市 物 理 治 療 生 公 會 入 會 申 請 書****茲遵照物理治療師法第十一條暨 貴會章程之規定,申請加入 貴會為會員，誠謹遵守物理治療師法暨貴會一切章程、規定、義務、決議等，如有違背所定規例或有不法行為，願受處分，絕無異議，檢具各項證件，敬希　　鑒核准予入會。** |
| **姓 名** | **中文** |  | **出 生 年 月 日** | **民國 年 月 日** | **性 別** |  |
| **英文** |  | **身 份 證 字 號** |  | **出生地** |  |
|  | **學 歷** | **證 書 字 號** |
| **學院校名稱** |  | **物理治療生證書字號** | **物字生 第 號**  |
| **科 系** |  | **考試院及格證書字號** |  **第 號**  |
| **戶籍地址**  |  |
| **通訊地址** |  |
| **聯絡電話** | **（ ）** | **★郵件信箱** |  |
| **手機號碼** |  | **收據欄** | **□開立執業機構抬頭 □開立個人抬頭** |
| **執業機構** |  | **執業起始日** |  |
| **執業電話** |  | **傳真電話** |  |
| **執業地址** |  |
| **應繳驗證件** | 1. **入會申請書。**
2. **物理治療生證書影本。**
3. **畢業證書影本。**
 | 1. **在職證明影本 / 離職證明影本**
2. **友會退會證明書**
3. **繳費收據影本**
 |
| **國民身份證** | **正 面** | **反 面** |
| **相片黏貼處** | **戶名:新竹市物理治勞生公會** **劃撥帳號:50165501****入會費用:** **入會費 1000元****常年會費****第一季(1~3月) 4000元****第二季(4~6月) 3000元****第三季(7~9月) 2000元****第四季(10~12月) 1000元****手續費 20元** | **申請人 簽章****中華民國 年 月 日** |
| **聯絡人:王小姐****郵寄地址:新竹縣竹北市鳳岡路3段29巷16弄12號****電話:0975-080260** **傳真:03-5562048**  |
| **新 竹 市 物 理 治 療 生 公 會 公鑒** |
| **受理日期** |  | **承辦人** |  | **審查意見** |  | **總幹事** |  | **理事長** |  |