**台灣整合照護學會**

**第三屆理事、監事候選人登記表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 會員編號：(由秘書處進行確認後填寫) |
| 候選項目： □ 理事 □監事 (二選一勾選) |
| 聯絡室內電話： | 聯絡手機號碼： |
| 聯絡Email： |
| 服務醫院/單位：科別/科系： |

1. 欲參選理事、監事之會員，請務必繳清年會費至108年度，如欲查詢繳費狀況

可email至學會服務信箱taic.secretariat@gmail.com進行詢問。

1. 該報名表請於108/11/05前以email回覆至taic.secretariat@gmail.com，並

收到秘書處回信確認才視為報名成功。

1. 如有任何其他問題，可email至會服務信箱：taic.secretariat@gmail.com。