

# 臺中市中醫師公會 函

機關地址：臺中市北區崇德路一段156號11樓之5

聯絡電話：04-22361431 傳真：04-22342374

聯絡人：廖秀卿

電子郵件信箱：tc116.tcts@msa.hinet.net

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 101 年 1 月 16 日

發文字號：中市中醫德字第 23101008 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送「臺中市中醫師公會第 24 屆理、監事候選人(併上級代表意願調查)登記表」，請於 101 年 2 月 17 日(星期五)前報名登記，請查照。

說明：

- 一、依據本會章程辦理。
- 二、依據本會 100 年 11 月 29 日第 23 屆第四次臨時理監事聯席會議決議辦理。
- 三、本會第 24 屆第 1 次會員大會暨選舉第 24 屆理、監事及上級會員代表，於 101 年 3 月 18 日(星期日)下午 13 時假全國大飯店(B1 國際廳)舉辦。下午 15 時舉辦選舉，請會員報到時攜帶健保卡(或有照片之證件如身份證、駕照)。
- 四、隨函檢附「臺中市中醫師公會第 24 屆理、監事候選人(併上級代表意願調查表)登記表」。請填妥登記表並簽名及蓋章，以掛號郵寄(郵戳為憑)或親臨本會會館完成登錄，截止日為 101 年 2 月 17 日下午 17 時止。
- 五、候選人完成登錄後，由本會理事會確認資格，於 101 年 2 月 29 日(星期三)中午 12 時 30 分於本會會館辦理號次抽籤，未到者由本會理事長或總幹事代抽。

正本：全體會員

理事長 **陳立德**

# 臺中市中醫師公會第24屆理、監事候選人(併上級代表意願調查)登記表

登記人姓名		登記選項			登記參選簽章		備註	
		男	女	出生日期	年	月		日
性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> 理事
學歷								<input type="checkbox"/> 監事
服務院所								<input type="checkbox"/> 上級會員代表
地址								
電話								
說明	<p>一、欲參選本會第24屆理、監事之會員同道，請確實填妥本表各項欄位，並於「參選簽章」欄蓋章後，於101年2月17日前以掛號郵寄(郵戳為憑)或親臨本會完成登錄，逾期視同棄權。</p> <p>二、本表附帶徵詢擔任上級代表(全聯會代表)意願調查，凡有意願者請比照勾選並蓋章。</p> <p>三、依據本會章程第十二條所訂，本會設理事十五人、後補理事五人、監事五人、候補監事一人...又上級代表(全聯會代表)依會員人數每三十人派一人...。(註：本會目前會員數為669人)</p>							

登記序號：