

社團法人臺灣物理治療學會 學生準會員申請書

此欄由 秘書處 填寫 2018.3.24.	會員編號：_____
	審查費：__年__月__日_____
	入會費：__年__月__日_____
	年費：__年__月__日_____

姓 名		性 別		年 齡	
英 文 姓 名		籍 貫	省 (市) 縣 (市)		

黏 一 貼 吋 處 片	出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	身份證字號：_____
	現址：□□□□	電話：() _____
	永址：□□□□	電話：() _____
	行動電話：_____	
	電子郵件信箱：_____ @ _____	

就 讀 學 校	學士	
	碩士	
	博士	

茲贊同
貴會宗旨擬加入為物理治療學生會員嗣後並願遵守會章共圖發展，懇祈照准為盼
此 致
社團法人臺灣物理治療學會
申請人(簽名) _____ 用印
中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

審查委員： _____	印	
審查結果：		
1. <input type="checkbox"/> 通過	2. <input type="checkbox"/> 缺學歷證明	3. <input type="checkbox"/> 缺審查費
		4. <input type="checkbox"/> 其他意見
日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日		

備註：
1.申請時，請檢附學歷證明文件、劃撥費用影本連同本申請書正本郵寄本會。
2.費用：1.審查費伍佰元整。
 2.入會費貳佰元整。
 3.年費零元整。
3.住址如有變更，請立即通知本會以免失去聯絡。
4.學生準會員請於畢業後一年內申請轉為一般會員