

中華民國急重症護理學會入會申請卡

會員號：

(由本學會會務人員填寫)

姓名		出生 年月日								
英文姓名		身分證 字號								
最高學歷	<input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		畢業學校							
畢業系所		畢業年月	年	月	畢業					
證書字號 及發證日	護 理 字 號		年	月	日發證					
服務機構		服務單位		職稱						
單位地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵遞區號			單位 電話						
永 久 通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵遞區號			電話						
資 料 寄 件 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (資料寄件處如為工作地點請於地址後註明您的機構及單位)									
e-mail										

● 中華民國急重症護理學會入會須知：

劃撥或 ATM 收據影本浮貼處

【應繳證件】1.入會申請卡

2.身分證正反面影本黏貼於正下方

3.護士、護理師證書或執業執照影本

申請資料請依上述順序，以釘書機訂裝於左上角。

【應繳費用】個人會員：新台幣壹仟元正。(含常年會費 500 元、入會費 500 元)

【繳款方式】ATM 轉帳：行庫：華南商業銀行(代碼：008) 帳號：152200325701

郵政劃撥：戶名：社團法人中華民國急重症護理學會 帳號：1966-4373

【注意事項】提醒您～不論當年度何時入會或繳交常年會費，會員權益有效期限皆至當年度 12 月 31 日止。例如：1 月 1 日繳費，會員有效期限為 1 月 1 日至 12 月 31 日止。7 月 1 日繳費，會員有效期限為 7 月 1 日至 12 月 31 日止。造成您的不便請多見諒～

身分證影本黏貼處

正 面

身分證影本黏貼處

反 面