

臺灣大學牙醫校友總會 函

地址：100 台北市常德街 1 號-牙科部
秘書：范芷希
電話：02-23310567 傳真：02-23610956
電郵：ntud.service2@gmail.com

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 115 年 05 月 11 日

發文字號：(115) 臺牙總字第 1150004 號

附 件：參選人登記表

主 旨：臺灣大學牙醫校友總會、北市分會，理、監事改選通知。請 查照！

說 明：

- 一、 臺灣大學牙醫校友總會：第二十三屆理、監事選舉；台北市分會：第十五屆理、監事選舉，謹訂於民國115年09月06日（星期日）下午04時，假中油大樓5樓513會議室舉行（110台北市信義區松仁路3號）。
- 二、 有意參選理、監事的會員，請填妥參選人登記表，於111年08月11日（星期二）前，回覆秘書處，俾利彙辦。
- 三、 參選資格如下：1、符合臺灣大學牙醫校友總會會員資格，且繳清115年常年會費或已繳交永久會費者。2、具有服務熱誠者。
- 四、 本會將於115年08月，召開理、監事會，審核參選人資格名單。

正本：全體會員

理事長

鄭名地

臺灣大學牙醫校友總會 理、監事參選人登記表

※ 校友屆數：_____ 屆

※ 會費繳交： 永久會費 111 年會費

姓 名		身分證字號	
性 別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生年月日	
學 歷			
經 歷			
現 職			
電 話	(0)	(H)	
通訊地址			
參選項目	(一)、總會第二十三屆理、監事 理事 <input type="checkbox"/> 監事 <input type="checkbox"/> (二)、台北市分會第十五屆理、監事 理事 <input type="checkbox"/> 監事 <input type="checkbox"/>		
負責工作項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 健保相關 <input type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 醫療糾紛關懷處理 <input type="checkbox"/> 學術活動 <input type="checkbox"/> 會員福利 <input type="checkbox"/> 老人及原住民假牙 <input type="checkbox"/> 環衛 <input type="checkbox"/> 特殊需求醫療 <input type="checkbox"/> 醫缺地區巡迴醫療 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請簡述)		
備 註	一、 資格：1、符合臺灣大學牙醫校友總會會員資格，且繳清115年度常年會費或已繳永久會費者。2、具有服務熱誠者。 二、 本會將於08月召開理、監事會審核候選人資格，經通過後產生之參選名單，送交會員大會票選產生人選。 三、 參選登記以本表為限。 四、 登記日期：即日起至 <u>08月11日(二)</u> 截止，逾期恕不受理。		

備註：

請於08月11日(二)前，將參選人登記表傳真至02-23610956，並來電02-23310567確認。