

新竹市醫事放射師公會

入會申請表

茲遵照醫事放射師法第十一條及貴會章程之規定，申請加入貴會為會員，誠謹遵守醫事放射師法暨貴會一切章程、細則、義務、決議等，如有違背貴會所定章程或有不法行為，願受處分，絕無異議，檢具各項證件，敬希鑒核准予入會。

審 理 單 位	公會名稱	新竹市醫事放射師公會		
	理 事 長			
	地 址			
	電 話		傳 真	
	證照編號	(89)府社團字第 70254 號		

姓 名	中文							出生日期	民國	年	月	日	貼 相 片 處 (一張實貼二張浮貼)
	英文							性 別					
身分證字號								籍 貫					
戶籍地址	()												
通 訊 處	地 址	()											
	電 話							手 機					
	傳 真							E-mail					

執 業 處	名 稱							職 位				
	地 址	()						部 門	科(部)			
	電 話				分機			執業開業	<input type="checkbox"/> 醫事放射所負責人：			
	傳 真						狀 況	<input type="checkbox"/> 執業院所負責人(醫師)：				

公會會訊郵寄處 同通訊處 同執業處 同戶籍處

學 歷	學校名稱	科系組名稱	畢業證書字號	發證日期	屆別

考試院及格證書號碼	台檢放字 () 專高醫字第 號	發證日期	民國	年	月	日
醫事放射師(士)證書號	放字第 號	發證日期	民國	年	月	日
醫事放射學會會員編號		入會日期	民國	年	月	日

- | | | |
|-----------|-------------------|---------------------------------|
| 應 繳 驗 證 件 | 1. 入會申請表一份 | 7. 異動前所屬公會所開具之「會員異動證明書」 |
| | 2. 本人二吋照片三張 | 8. 醫事放射師證書正本及A4影本各一份 |
| | 3. 身分證正反面影本一份 | 9. 畢業證書及考試院及格證書影本各一份 |
| | 4. 醫事人員執(開)業申請書 | 10. 繼續教育聲明書表正本及繼續教育證書影本 |
| | 5. 醫事人員執(開)業異動申請表 | 11. 執業醫事放射師附服務(在職)證明(開業醫事放射師免附) |
| | 6. 醫事人員業態調查表二份 | |

申請日期 民國 年 月 日 申請人 (簽章)

新竹市醫事放射師公會公鑒

受理時間 民國 年 月 日 審 查 同意入會 不同意入會 簽核：

發證紀錄	發給會員證書號碼：中衛醫放 字第 號	發證日期	民國	年	月	日
		會員編號				