

臺中市驗光師公會 會員入會申請書

基本資料				
中文姓名		出生日期	民國 年 月 日	
身分證字號		驗光師字號	驗師字第 號	
戶籍地址	□□□			
通訊地址	□□□			
E-mail			行動電話	
最高學歷	<input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士 畢業學校: 科別(系所):		聯絡室內電話	
執業資料				
執業機構名稱			執業機構電話	
執業機構地址	□□□		LINE ID	
			FB 名稱	
檢附資料				
黏貼身分證正面影本		黏貼身分證反面影本		
(請自行確認打勾) <input type="checkbox"/> 浮貼二吋彩色大頭照 1 張 <input type="checkbox"/> 黏貼身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 驗光師證書影本 1 張 <input type="checkbox"/> 在職證明正本 1 張 <input type="checkbox"/> 入會匯款證明:入會費 1000 元+常年會費 3600 元=4600 元 <input type="checkbox"/> 入會匯款證明:入會費 1000 元+常年會費 1800 元(7 月 1 日後入會)=2800 元 郵局劃撥帳號:22833526 戶名:台中市驗光師公會 <input type="checkbox"/> 無執業登記於臺中市以外之驗光師,如無屬實依本會章程處之。簽名: _____				
申請人簽章		申請日期		
審查紀錄(以下申請者免填)				
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合入會資格 <input type="checkbox"/> 不符合入會資格 不符合原因:			
會員編號		審查日期		審查簽章