|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 中文姓名 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 | 浮貼二吋彩色大頭照2張 |
|  |
| 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 | □大專 □大學 □研究所 □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)□浮貼二吋彩色大頭照2張 □黏貼身分證正反面影本 □驗光師證書影本1張□畢業證書影印本1張 □在職證明正本1張 □入會匯款證明:入會費 1000 元+常年會費3600元=4600元□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 |
| 申請人簽章 |  | 申請日期 |  |
| 審查紀錄(以下申請者免填) |
| 審查結果 | □符合入會資格□不符合入會資格 不符合原因: |
| 會員編號 |  | 審查日期 |  | 審查簽章 |  |

臺中市驗光師公會 會員入會申請書