

新竹縣獸醫師公會入會申請書

會員編號：

會員證書字號：

				2 吋 照 片
姓 名		性 別		
籍 貫	國 縣 市	出生日期	民國 年 月 日	
身分證字號		市 話		
住 址				
電子信箱		行動電話		
最高學歷		學校科系		
經 歷 (服務處所)		工作性質 (職稱)		
獸醫師(佐) 證書字號				
開(執)業 處所	名稱：		電話：	
	地址：			
普通或贊助 會員服務處	名稱：		電話：	
會員類別	<input type="checkbox"/> 開業會員 <input type="checkbox"/> 執業會員 <input type="checkbox"/> 普通會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員			

本人遵守獸醫師法暨新竹縣獸醫師公會組織章程規定，申請加入會員並願遵守貴會組織章程中一切規定及各種決議事項。茲檢附獸醫師(佐)考試及格證書與主管機關登記證書影本各一份(贊助會員免)，最近兩吋大頭照 2 張，開業特別捐 2 萬元，入會費 2 千元及常年會費 2 千元(普通會員 1 千元)，謹請准予入會。

此致

新竹縣獸醫師公會

申請人：(簽章)

中華民國

年

月

日

理事會審查結果：

備註：字跡請務必填寫清晰，通訊或會籍資料如有異動請主動通知本公會，如未通知而造成權益損失，本會恕難負責。