

社團法人臺北市職能治療師公會 函

立案證書字號：北市社自字第○五三號
會址：108 臺北市萬華區中華路一段 78 號 10 樓之 3
聯絡電話：(02)2312-1700
傳真：(02)2312-1672
E-mail：taot@ms48.hinet.net
聯絡人：何仔婷秘書

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 109 年 11 月 4 日
發文字號：北職公益字第 109047 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：大會議程、出席委託書、理事監事選舉參選表。

主旨：敬邀 臺端參加本會第八屆第一次會員大會暨理監事改選，詳如說明，請查照。

說明：

一、本會謹訂於民國 2021 年 3 月 7 日（星期日）上午八時三十分假張榮發基金會國際會議中心 601 講堂（臺北市中正區中山南路 11 號 6 樓）辦理第八屆第一次會員大會暨理監事改選。

二、請務必在 2021 年 1 月 30 日前以線上表單方式回覆大會出席調查

(<https://reurl.cc/Q35j79>，網頁 QR code：



)。

三、為響應環保，本次大會手冊以電子型式發放，如欲索取紙本手冊的會員請上網回覆出席調查並勾選紙本選項。

四、凡於大會前或當日繳清 110 年度會費者可領取紀念品超商禮券 300 元乙份。

(一) 本會常年費用為 5,000 元整。請利用本會會員個人繳款方式：

(1) 以 ATM 轉帳，國泰世華銀行代碼 013，

十六碼虛擬帳號：18450-身分證英文順序-身分證號碼後九碼

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13
N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

五、請先行確認服務單位是否代為繳納常年會費，以免重複繳款。若有溢繳或重複繳款情形，本會將先扣除行政手續費 50 元再行退款，如不確定是否已繳費，請先向公會查詢。

六、因本次大會合併選舉，故 **09:55 以後** 將不受理報到手續及領取選票。

七、會員親自出席並全程參與者可領取紀念品郵政禮券 600 元及摸彩券乙份。

八、依據本會章程第十一條：「會員滯納會費一年，經催告仍未繳納者，經理事會決議，予以停權並公告之。俟其繳清會費後復權。」及第十四條：「會員於辦理退會時應繳回一切憑證，如有積欠會費，應以辦理日期為計費日期一併繳清。」。

九、依據人民團體選舉罷免法第九條：「人民團體之會員因故不能出席會員大會參加選舉或罷免時，得以書面委託各該團體之其他會員出席，並行使其權利。但一人僅能接受一位會員之委託。在職業團體，其委託出席人數除法律另有規定外，不得超過親自出席人數之三分之一。」

十、選舉參選表請以電郵方式於 **109 年 12 月 30 日下午 17:00** 前寄至本會信箱，由於理監事選舉結果公佈後，將於當日立即舉行第八屆第一次理監事聯席會議，故請參選者務必等待選舉結果公佈並請參選者攜帶身分證正反面影本一份及印章一顆。

十一、本次大會備有摸彩活動，請參考本次會員大會議程，如未在議程時間前將摸彩券放入獎箱中，視為自動放棄參加大會摸彩之權利。另得獎者需本人親自憑證件當天現場親領，依據所得稅法「第 14 條第 1 項第 8 類之競技、競賽及機會中獎之獎金或給與，依本法第 88 條規定，應由扣繳義務人於給付時按中獎人身分辦理扣繳，中獎人如為我國境內居住之個人，應按中獎額扣取 10% 之扣繳稅款，惟應扣繳稅額不超過 2,000 元者，免予扣繳，仍應列單申報；中獎人如為非我國境內居住之個人，則無論中獎金額多寡，均按中獎額之 20% 就源扣繳。如摸彩的獎項為獎品，應按獎品的時價為獎額扣繳稅款。」

十二、因應 COVID-19（武漢肺炎）疫情，請會員注意：

1. 正接受居家隔離、居家檢疫者、發燒($>37.5^{\circ}\text{C}$)或急性呼吸道感染者，請委託出席。
2. 為配合防疫政策，大會期間請全程配戴口罩。
3. 上述措施將依中央疫情指揮中心最新公告另做調整並通告。

十三、特別演講職能治療師(生)繼續教育積分申請中。

正本：本會會員
副本：本會辦公室

理事長 **吳益芳**

社團法人臺北市職能治療師公會

第八屆第一次會員大會議程

日期：中華民國 110 年 3 月 7 日（星期日）

時間：上午八時三十分至中午十二時

地點：張榮發基金會國際會議中心 601 講堂

地址：臺北市中正區中山南路 11 號 6 樓

時 間	議 程	主 持 人
08：30~09：00	會員報到	報到組
09：00~09：05	主席致詞	吳理事長益芳
09：05~09：15	貴賓致詞	吳理事長益芳
09：15~09：20	摸彩活動(一)	吳理事長益芳
09：20~09：35	會務報告	候總幹事雅倫
	會員事務委員會	蔡主委沛潔
	財務委員會	李主委亭儀
	公共事務委員會	余主委鴻文
	專業推廣委員會	沈主委明德
	專業知能委員會	張主委雅茶
	藝文康樂委員會	顏主委吟珊
	醫療責任補助金審核委員會	賴主委冠宇
	監察報告	龔常務監事宇聲
	討論提案及臨時動議	吳理事長益芳
09:35~09:45	頒獎-傑出職能治療師	吳理事長益芳
09:45~09:50	頒獎-職能治療師服務年資獎	吳理事長益芳
09:50~09:55	摸彩活動(二)	吳理事長益芳
09:55~10:00	理監事選舉選務說明	張主委詠荃
10:00~10:40	理監事選舉投票	張主委詠荃
10:40~11:40	特別演講	蔡沛珊檢察官
11:40~11:50	摸彩活動(三)	吳理事長益芳
11:50~12:00	公布理監事當選名單	吳理事長益芳
12:00	禮成	

社團法人臺北市職能治療師公會
會員大會出席委託書

本人_____身分證字號_____因故不
克出席臺北市職能治療師公會第八屆第一次會員大會，茲
委託本會會員_____身分證字號_____
代表本人出席

此致

社團法人臺北市職能治療師公會

委託人：

(簽章)

受委託人：

(簽章)

中華民國 1 1 0 年 月 日

- 注意事項：一、每一會員僅能接受其他會員一人之委託。
二、請持本委託書於開會時向報到處報到。
三、本表僅供參考，會員若自行開具「委託書」亦屬有效。
四、委託人完成報到手續(含繳清會費)，亦可領取大會紀念品超商禮券 300 元乙份。
五、會員大會當日現場不提供空白委託書，請前先將委託單填妥後攜帶至會場。

社團法人臺北市職能治療師公會第八屆理事、監事參選表

號次	照片	姓名	出生年月日	性別	學歷	現任、經歷與榮譽	政見
不需填寫			年 月 日			【現任】 【經歷】 【榮譽】 (200 字以內)	1、 2、 (200 字以內)
參選項目		<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事 (請擇一勾選)					
委員會意願		<input type="checkbox"/> 會員事務 <input type="checkbox"/> 專業知能 <input type="checkbox"/> 藝文康樂 <input type="checkbox"/> 財務管理 <input type="checkbox"/> 專業推廣 <input type="checkbox"/> 公共事務 <input type="checkbox"/> 醫療責任補助金 <input type="checkbox"/> 其他，請填寫 _____ (請至少勾選一個以上)					
<p>說明：一、本會理事、監事之參選資格應為本會現任會員，且已繳清會費。</p> <p>二、相片部份，請掃描一張彩色大頭照附上，如為上半身照者請確認照片的臉龐清楚可辨識。</p> <p>三、文字部份請使用12級之標楷體字體書寫，學歷、經歷、榮譽、政見等欄位，每欄位限200字以內。若實有需詳述之政見或其他輔助說明，欄位不敷使用者，敬請製作成QR Code擺放於政見欄位。</p> <p>四、會員大會當日舉辦選舉並公布結果後，立即舉行第八屆第一次理監事聯席會議，請參選者務必攜帶身分證正反面影本一份及印章並出席會議。</p> <p>五、敬請於109年12月30日17:00PM前將參選表填妥並親簽名後，以word檔案，e-mail方式繳至本會秘書處，逾期恕不收件。若未使用上述方式繳交參選表，或未完整填寫及勾選空白欄位，經通知仍未在上述期限內更正、繳交者，均視同未完成報名參選程序。</p> <p>六、有關參選事宜，若有需詢問之處，敬請聯繫公會秘書處。</p> <p>聯絡人：何仔婷秘書 e-mail：service@taot.org.tw 聯絡地址：10842 臺北市萬華區中華路一段78號10樓之3 聯絡電話：02-23121700 傳真電話：02-23121672</p>							
本人已詳細閱讀參選說明，同意參加社團法人臺北市職能治療師公會第八屆理事、監事選舉，並願意遵守選舉相關規定。當選後，恪遵理監事職務義務。 簽名：_____ 日期：_____年____月____日							