

社團法人臺灣職業安全衛生發展協會

個人會員 入會申請表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國	年	月	日
最高學歷 <small>(學校/科系/學位)</small>				身分證 字號				
現職	公司： 部門： 職稱：	連絡 電話		行動： 公司： 住宅：				
經歷	公司/單位：_____ 部門：_____ 任職期間：_____(年) 公司/單位：_____ 部門：_____ 任職期間：_____(年) 公司/單位：_____ 部門：_____ 任職期間：_____(年) 公司/單位：_____ 部門：_____ 任職期間：_____(年)							
戶籍地址								
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上							
e-mail								
會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員【入會費：壹仟伍佰元 常年會費：壹仟元】 <input type="checkbox"/> 學生會員【入會費：捌佰元 常年會費：伍佰元】 <input type="checkbox"/> 贊助會員：贊助經費/資源_____							
申請人 (簽章)				申請日期	中華民國	年	月	日

※上述資料為會員管理與活動通聯時使用，依「個人資料保護法」予以保密並嚴禁移為它用！
 ※申請日期於年度會員大會前，收取當年度常年會費 100%；於年度會員大會後者計為次年度會費。

以下資料由本協會填寫

條件審查	<input type="checkbox"/> 符合； <input type="checkbox"/> 不符合	會費審查	<input type="checkbox"/> 已繳納 <small>入會費： 常年會費：</small>
理事會審定結果	<input type="checkbox"/> 通過； <input type="checkbox"/> 不通過	審定日期	民國 年 月 日
會員編號		入會生效日期	民國 年 月 日