

社團法人台中市物理治療師公會
第五屆第三次會員大會
提 案 單

會員編號：

姓名：

案 由：

說 明：

辦 法：

- ◆ 提案單請於 **111年9月18日(日)** 以前回覆，以便大會前置作業，秘書處收到提案，將主動與您確認收到無誤，請您勾選您方便的確認方式，並留下聯絡資料，若未收到秘書處確認，請主動與秘書處聯絡，感謝！

請勾選

<input type="checkbox"/> 手機	
<input type="checkbox"/> 市內電話	() 分機
<input type="checkbox"/> E-mail	

- ◆ 提案於 **111年9月18日(日)** 以後送達者，將無法列入大會手冊，屆時請以臨時動議方式提出。
- ◆ 提案之說明除敘述理由外，請敘明執行辦法。若提案單不敷使用，請自行影印。（請依上列格式書寫）。

【E-mail: tcpt.pt@gmail.com, 傳真: 04-22221803, 郵寄地址; 社團法人台中市物理治療師公會「403 台中市西區自由路一路 101 號 20 樓 213 室】