**社團法人台中市物理治療師公會**

**第六屆第三次會員大會**

**提案單**

|  |
| --- |
|  |

會員編號：　　　　 　　　姓名：

案 　 由：

說 　明：

辦 　 法：

* 提案單請於114年3月14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

|  |  |
| --- | --- |
| □手機 |  |
| □市內電話 | （　　）　　　　　　　　分機 |
| □E-mail |  |

* 提案於114年3月14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】