

台灣眼視光學學會 個人會員入會申請書

會員類別	個人會員	會員編號											
中文姓名			性別	☐ 男 ☐ 女									
英文姓名			出生日期	民國			年		月		日		
學歷			身份證字號										
經歷													
現職													
專長			可提供學會之服務：										
戶籍地	省	縣	鄉鎮	路									
	市	市	市區	街	段	巷	弄	號	樓				
	電話：						傳真：						
通訊處	省	縣	鄉鎮	路									
	市	市	市區	街	段	巷	弄	號	樓				
	E-MAIL：												
	電話：				手機：				傳真：				
檢附文件及資料： ☐ 國民身份證正反面影本。 ☐ 視光學士以上學歷畢業證書影本。 ☐ 驗光師、生證照												(二吋照片)	
中華民國 年 月 日 申請人： (簽章)													
介紹人簽章					介紹人簽章								
	會員編號：()					會員編號：()							
審查	審查會議：中華民國 年 月 日第 屆第 次理事會議												
	審查結果： ☐ 通過 ☐ 不通過 (原因：)												
	理事會議主席簽章：												

台灣眼視光學學會：台北市大安區信義路3段172號4樓之一

匯款帳號：兆豐國際商業銀行-大安分行

戶名：台灣眼視光學學會 帳號：229-09-03829-1

PS：繳費完成時，煩請將匯款單，傳真至本學會，以方便核對人數，謝謝！

學會聯絡電話：02-2707-3253 學會聯絡傳真：02-2707-4838