

個人申請入會申請書
台灣醫學實驗室管理學會個人會員入會申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	現居 城市		身分證 統一編號	
學歷				經歷				現職	
戶籍住址				通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/>			電話	(公) (手機)
				e-mail					
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 其他			會員類別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 贊助 <input type="checkbox"/> 榮譽			會員證號碼	(學會填寫)
申請人：								(簽章)	
中華民國 年 月 日									

團體申請入會申請書

團體名稱					地址					電話		
負責人	職稱	姓名	會員代表	姓名	性別	出生年月日	現住地	學歷	經歷	職稱	備註	
	實驗室負責人											
成立日期		員工人數		證照字號		發證機關		業務項目				
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 其他					會員類別	<input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 贊助		會員證號碼	(學會填寫)		
申請人： 負責人： (簽章) 中華民國 年 月 日												

