

專業會員入會申請書 Professional Membership Application Form

姓名 Name		性別 Gender		出生年月日 Date of Birth		出生地 Place of Birth		身分證 統一編號 ID No.	
學歷 Education Background				經歷 Previous Experience					
任職機構 Organization				職稱 Title					
聯絡地址 Contact Address									
電話 Tel				傳真 Fax					
手機 Mobile Phone No.				電子信箱 E-Mail					

申請人：

(簽章)

Signature of applicant

中華民國 年 月 日

Date (Month/Day/Year):

審查結果 (會務人員填註欄) Office Use Only

核准入會日期 Date of Approval		會員編號 Membership No.		承辦人員 Contact Person	
----------------------------	--	------------------------	--	------------------------	--

備註：1. 申請人必須繳納各項會費後始完成入會手續，入會費：新台幣捌仟元整；常年會費：新台幣貳萬元整

2. 入會申請書請郵寄：106 台北市大安區忠孝東路 3 段 305 號 6 樓之一 (605 室) 或 email : bisda17168@gmail.com、
或傳真(02)2731-5125。