**( 歡迎海峽兩岸關心肺癌病友之醫護專業或熱心社會公益人士加入! )**

**☐我欲加入中華肺癌復康協會會員 (免入會費) (請填寫下列表格Email寄回秘書處)**

**中華肺癌復康協會 個人會員入會申請書 (北市社會字第3866號立案)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **姓名:****Name:** |  | **性別** | * **女**
* **男**
 | **出生****年月日** |  | **身分證號:** |
| **學歷** | * **小學 □國中**
* **高中 □大學**
* **研究所及以上**
 | **網路****通訊** | * **EMAIL:**
* **LINE ID:**
* **WeChat:**
 | **現職** | **機構：****職稱：** |
| **通訊****地址** |  | **電話** |  |
| **審查****結果** | * **審核通過**
* **審核不通過**
* **提交理事會再議**
 | **會員****類別** | * **一般會員**
* **學生會員**
* **專業會員**
* **永久會員**
 | **會員證號** |  |
| **申請人： （簽章）****年　　　　　月　　　　　日** |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**☐我欲加入世界華人胸外科學會會員(免會員費) (請填寫下列表格Email寄回秘書處)**

**世界華人胸外科學會會員(ICSTS)入會申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名:****Name:** |  | **性別** | * **女**
* **男**
 | **出生****年月日** |  | **身分證號:** |
| **學歷** | * **小學 □國中**
* **高中 □大學**
* **研究所及以上**
 | **網路****通訊** | * **EMAIL:**
* **LINE ID:**
* **WeChat:**
 | **現職** | **機構：****職稱：** |
| **通訊****地址** |  | **電話** |  |
| **審查****結果** | * **審核通過**
* **審核不通過**
* **提交理事會再議**
 | **會員****類別** | * **一般會員**
* **學生會員**
* **專業會員**
* **永久會員**
 | **會員證號** |  |
| **申請人： （簽章）****年　　　　　月　　　　　日** |