**( 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** | | | | | | | |