

臺中市獸醫師公會會員類別變更申請書

姓名		原會員類別	<input type="checkbox"/> 資深會員 <input type="checkbox"/> 普通會員 <input type="checkbox"/> 執業會員 <input type="checkbox"/> 開業會員	
出生年月日	民國 年 月 日	變更事由		
身分證字號		變更新會籍	<input type="checkbox"/> 資深會員 <input type="checkbox"/> 普通會員 <input type="checkbox"/> 執業會員 <input type="checkbox"/> 開業會員	
最高學歷		最近經歷		
服務單位		職務		
戶籍地址	市縣 區 里 路街 段 巷 弄 號 樓			
通訊地址	市縣 區 里 路街 段 巷 弄 號 樓			
連絡電話	(O):	行動電話:		
	(H):	電子信箱:		
醫院名稱	(非開業者免填)			
開業地址	(非開業者免填)			
興趣專長		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	
應 備 證 件	相片一張黏貼 一張浮貼	<ol style="list-style-type: none"> 1、市府核發之執業執照影本一份。 2、獸醫診療機構讓渡書影本一份。(變更負責人者) 3、個人身分證影本證明一份。 4、診療機構的土地及建物使用同意書影本。(申請開業者) 5、三個月內二吋照片二張。 6、本人攜印章到會所辦理申請手續。(請詳填各欄資料) 7、繳交常年會費或其他規費。 		
	<p>茲遵照獸醫師法及獸醫師公會章程之規定，申請變更會籍為 會員；凡獸醫師法及公會章程之一切規定、義務及決議等情事願誠謹遵守，如有違背或有不法行為，願受處分，絕無異議，特檢具各項證件影本，隨同申請書申請變更，敬希 鑒核准予變更，實感德便。</p> <p style="text-align: right;">申請人： (簽章)</p> <p>中華民國 年 月 日</p>			
理事會審查結果	理事長	總幹事	幹事	會員證核發日期及編號
審核日期： 年 月 日				日期： 年 月 日