選區/編號：

附件一

臺北市藥師公會第二十屆會員代表選舉 候選人分區登記參選申請書

申請日期：109年07月 日

*會員姓名		*會籍號碼		*兩吋相片 黏貼處 (限用相片紙列印)
*生日	年 月 日	*性別	☐ 男 ☐ 女	
*行政區	☐ 臺北市_____區 ☐ 新北市， ☐ 新北市以外縣市			
*通訊地址	縣 市 段	市 區 鎮 巷	里 弄	鄰 號 樓 街 路
學歷				
經歷	現職：		曾任：	
參選政見				
*電子郵件				
*聯絡電話	(手機)	(電話)	(傳真)	
*簽名及蓋章	(親自簽名)		(蓋章)	
*身分證影本浮貼處(正面)		*身分證影本浮貼處(反面)		

會員登記參選會員代表注意事項：

1. 須於 109 年 02 月 25 日之前，已完成入(復)會手續、繳清 108 年度常年會費(新入會者繳清 109 年度會費)且無其他停權處分原因者，始具登記參選資格。
2. 會員如於選舉投票日前退會，則不具會員選舉人資格，理事會將註記該會員的退會日期於選舉人名冊中，不再逐次公告。
3. 須於 109 年 07 月 15 日上午 9:00~07 月 22 日下午 17:30 前，填具本申請書並檢附國民身分證影本，以掛號郵件或親自向本會理事會辦理申請登記，(掛號郵寄以前述截止時間之郵戳為憑，逾期恕不受理)。郵寄請以信封註明「登記參選」掛號郵寄至本會辦理。
4. 申請書未經親自簽名且蓋章者無效。
5. 得委託他人代辦(附委託書)，惟應繳交申請人及受託人之國民身分證影本。
6. 「*」註明者為必填欄位，如有其中一欄位未填寫完全，恕不受理。