

選區/編號：

附件一

# 臺北市藥師公會第 22 屆會員代表選舉

## 候選人分區登記參選申請書

申請日期：115 年 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
*行 政 區	<input type="checkbox"/> 臺北市_____區 <input type="checkbox"/> 新北市， <input type="checkbox"/> 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				
(需同時簽名及蓋章)	(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 115 年 03 月 23 日之前，已完成入(復)會手續、繳清 114 年度常年會費(新入會者繳清 115 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 115 年 05 月 25 日上午 9:00~06 月 01 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。