

# 台北市牙體技術師公會入會申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日	年 月 日	籍貫	
身分證字號				經歷			
學歷	最高學歷: _____ 科系所: _____			牙體技術師(生)證號			
	畢業年度: _____ 年						
學 位: <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 高中							
證書核發日期	年(西元年) _____ 月 _____ 日						
電話	(H) _____	(O) _____			手機		
通訊地址							
E-mail							
現職單位				職稱			公司電話
公司地址						傳真	
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> 工作地址						
函文收件方式	<input type="checkbox"/> 自行下載(兩個工作天) <input type="checkbox"/> 公會郵寄至指定通訊處(需七個工作天) <input type="checkbox"/> 自行取件						
身分證影本(正面)				身分證影本(反面)			
審查結果		會員類別	<input type="checkbox"/> 榮譽會員 <input type="checkbox"/> 執業會員		會員證號碼		
申請人: _____ (簽章)							
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日							

入會資料：1.填妥本申請書

2.牙體技術師(生)證書影本

3.劃撥收據影本

4.在職證明書影本

填妥並備齊資料寄至台北市牙體技術師公會

地址:台北市中山區松江路42號11樓之10

Tel : 02-2543-5665 Fax : 02-2543-5765

官網專區 : <http://www.t-dentalteh.url.tw>

可查詢會員專區及接收各項資訊、活動報名

公會入會費：\$4,500/次，常年會費：\$4,800/年  
請使用郵政劃撥方式匯款

入會費用以入會申請資料寄件郵戳日為憑  
<繳費單據請保存五年>

劃撥戶名：社團法人台北市牙體技術師公會

劃撥帳號：50397553

E-mail : [t.dentalteh@gmail.com](mailto:t.dentalteh@gmail.com)

加入 LINE@帳號可接收公會訊息及提問  
有專人為您服務

