台灣呼吸道處理醫學會第二屆理監事選舉推選單

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推選人姓名  若為自薦此欄免填  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 院所與單位 |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| Email address |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候選人姓名  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 院所與單位 |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| Email address |  |
| □自薦或推薦第二屆理事  □自薦或推薦第二屆監事  為了不影響會員行使權利，請候選人於選舉當天前繳清常年會費 | |
| 個人經歷（請列點說明） |  | |
| 參選政見（請列點說明） |  | |

**自薦者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（簽章）**

**推薦者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（簽章）**

註1：受理期間: 即日起至 112 年 09 月 04 日，逾時不候。

註2：**本屆（第一屆）理監事列為第二屆理監事之當然候選名單。**

註3：本會章程第十二條：會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。會員未繳納會費者，不得享有會員權利。

註4：（1）依民法第3條第2項：「如有用印章代簽名者，其蓋章與簽名生同等之效力。」故於本委託書上簽名「或」蓋章均可。

（2）未經合法授權擅自代簽他人之名或代蓋他人之章者，可能觸犯刑法偽造文書罪與民事侵權責任，後果自負。

註5：表格填妥後於112年09月04日前檢附word及PDF檔回覆至學會秘書處[tsamairway@gmail.com](mailto:tsamairway@gmail.com)

* 學會會址：80756 高雄市自由一路100號高醫麻醉部
* 學會信箱 : tsamairway@gmail.com
* 電 話：07-3121101轉 7035