

高雄市中醫師公會

推派中執會高屏區分會委員暨幹部登記表

參加職別	<input type="checkbox"/> 委員 <input type="checkbox"/> 醫管組 <input type="checkbox"/> 輔導組 <input type="checkbox"/> 秘書組 <input type="checkbox"/> 醫品組 <input type="checkbox"/> 資訊組 <input type="checkbox"/> 醫宣組 (請於 <input type="checkbox"/> 欄打√，委員與其它各組可重覆)
姓 名	
性 別	
中醫師年資	
擔任過之中醫幹部職務名稱	(請填寫職務) 曾經或現所擔任中醫幹部職務 (如中保會、中執會及各級中醫公會幹部之職稱)
服務院所	
連絡地址	
電 話	
行動電話	

◎電話：07-5525851、5525852 傳真：07-5542901。

會員：

簽名及蓋章