



TSNPR

台灣營養精神醫學研究學會  
Taiwanese Society for Nutritional Psychiatry Research

## 台灣營養精神醫學研究學會 個人會員申請表

填表日期： 年 月 日

會員編號：

姓名	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	身分證字號	
		出生日期	年 月 日
戶籍地址	□□□-□□		
通訊地址	□□□-□□		
E - m a i l		聯絡電話	
現職單位		職 稱	
最高學歷		是否願意擔任	<input type="checkbox"/> 是，有意願擔任理 / 監事 <input type="checkbox"/> 否，無意願擔任理 / 監事
申請參加會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員：入會費新台幣 500 元，常年會費新台幣 1,000 元。 <input type="checkbox"/> 學生會員：免收入會費，常年會費新台幣 500 元。 ※以上費用開立收據，恕不退費		
說 明	1. 申請人除填寫本表，並須檢附個人身分證正反面影本一份。 2. 學生會員除填寫本表，並須檢附個人身分證正反面影本、學生證正反面影本各一份。(學生會員須每年檢附學生證以示證明) 3. 會員有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權，每一會員為一權。學生會員無前項權利。		
申請人簽名或蓋章			
繳費方式	<input type="checkbox"/> 現金繳費 <input type="checkbox"/> 匯款		
匯款資訊	戶名：台灣營養精神醫學研究學會 銀行：中國信託商業銀行 科博館分行（代號 822） 帳號：1595 - 4038-1334 ※匯款後請將收據及匯款帳號後 5 碼傳到 電子信箱： <a href="mailto:info@tsnpr.org.tw">info@tsnpr.org.tw</a> ，以為日後進行核對，若有任何問題聯絡電話：(04)2205-2121 分機 4126		

※ 以 下 欄 位 由 學 會 填 寫	
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 通過，入會日期 _____年____月____日
	<input type="checkbox"/> 不通過，原因：  經辦人：