|  |  |
| --- | --- |
| **社團法人台灣在宅醫療學會 第二屆理監事選舉** | |
| **會員自薦申請書** | |
| **候選人** | |
| 中文姓名 |  |
| 推薦參選項目  請打○ | 本會理事­\_\_\_\_\_  本會監事­\_\_\_\_\_ |
| 學歷 |  |
| 服務單位／經歷 |  |
| 政見 | (100字以內為限) |
| 聯絡方式 | 手機／電話 |
| email |
| 中華民國 110 年 月 日 | |

1. 填寫完畢後，請email至秘書處電子信箱tsohhc@gmail.com

2. 本表適用於正式有效會員自我推薦，每位會員皆可自我推薦。