

## 台灣耳科醫學會-入會辦理及繳納會費說明

1. 填寫入會申請書，檢附相關證明文件 如下↓

(個人會員：專科醫師證書影本；相關會員：醫師證書、聽力師、語言治療師考試合格證照、相關研究證明等影本)

2. 繳費費用：入會費及常年會費

入會費：個人會員(專科醫師證書)2000 元

相關會員(住院醫師、聽力師、語言治療師、研究生等)：500 元

年會費：個人會員 1000 元，相關會員：500 元

	正式會員 專科醫師* (VS)	相關會員 醫師、聽力師、語言治療 師等	贊助會員 (團體)	贊助會員 (個人)
入會費	2,000	500	30,000	10,000
年費	1,000	500	3,000	1,000
總計	<b>3,000</b>	<b>1,000</b>	<b>33,000</b>	<b>11,000</b>

繳費方式：

一. 合作金庫 軍功分行 帳號:1656-871-001827 戶名：台灣耳科醫學會

二. 現金繳納 高雄長庚紀念醫院 耳鼻喉部 台灣耳科醫學會

\*\*\*ATM 轉帳，請告知帳號後 5 碼，謝謝。\*\*\*

請將入會申請書附件資料 E-mail 至本會信箱：[taotology@gmail.com](mailto:taotology@gmail.com) 或

郵寄:高雄長庚紀念醫院 耳鼻喉部(高雄市烏松區大埤路 123 號 耳鼻喉部-台灣耳科醫學會) 收

若有任何問題，請來電 0 7-731-7123 ext. 2531 台灣耳科醫學會-秘書處，萬分感謝!

## 『台灣耳科醫學會』會員入會申請書

姓 名		性 別		出 生 日 年 月 日		出 生 地		身 分 證 統 一 編 號	
學 歷				經 歷					
戶籍住址/ 電 話									
服務單位/ 機關									
E - m a i l				<input type="checkbox"/> 個 人 會 員	專 科 醫 師 證 書 字 號				
				<input type="checkbox"/> 相 關 會 員	醫 事 人 員 證 書 字 號				
				<input type="checkbox"/> 贊 助 會 員	公 司 登 記 證 號 ( 團 體 )				
				<input type="checkbox"/> 贊 助 會 員	其 他 ( 個 人 )				
審 查 結 果				會 員 類 別				會 員 證 碼	
申請人： (簽章)									
中華民國      年      月      日									

註：正式會員申請請檢附相關資料(如：本國耳鼻喉科專科醫師證書影本等)