

中華民國中醫內科醫學會入會申請書

姓名		性別		出生年月日		身分證字號		醫師證字號	
英文名字		學經歷				現職			
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
E-mail		連絡電話	(公)	(宅)	(手機)				
郵政劃撥帳號：19247173			會員證編號	中醫內字第			號		
1. 浮貼相片2張 2. 附件： 身分證暨中醫師證書影本1份		欲申請會員資格 (請勾選) <input type="checkbox"/> 一般內科會員費：7,200 元 (入會費 6,000 元 + 年費 1,200 元) <input type="checkbox"/> 內科永久會員費：26,000 元 (入會費 6,000 元 + 永久費 20,000 元) ※請勾選上課地點 <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 南區 中華民國 年 月 日							

2019中醫內科第四屆專科醫師訓練課程【報名表】

姓名		身分證字號		中醫師證號	
連絡電話		E-mail			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
會員資格	13 堂課程費用 + 銅牌證書費	總費用	★3月15日前報名優惠★		
<input type="checkbox"/> 非會員	12,000 元 (無證書)	12,000 元	10,000 元		
<input type="checkbox"/> 中醫內科會員	10,000 元 + 證書製作費 5,000 元	15,000 元	13,000 元		
<input type="checkbox"/> 原內科永久會員	6,000 元 + 證書製作費 5,000 元	11,000 元			
<input type="checkbox"/> 即日起，新加入永久會員者 (含非會員及中醫內科會員) 本次課程免費，僅需繳證書製作費 5,000 元。					
● 郵政劃撥帳號：19247173【戶名：中華民國中醫內科醫學會】 ● 地址：110台北市信義永吉路 30 巷 148 弄 14 號 2 樓 ● 電話：02-37651195 ● 傳真：02-37651194					

【全程參與的本會會員，經評審合格，授予內科專科醫師證書】