**台灣精準醫學學會入會申請書**

個人會員申請

申請日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 英文姓名  (與護照相同) |  | 身分證字號 |  | 性別 |  | 生日(民國) |  |
| 畢業學校 |  | | 單位 |  | | | 現職 | |  |
| 通訊地址 | 郵遞區號 | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | 聯絡電話 | |  | | |
| 專長: (請勾選)  □生物醫學相關  □醫療相關  □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申請人: (簽章) | | | | | | | | | |
| 審查結果 |  | | 會員類別 | |  | | 會員編號 | |  |

※入會時請繳納入會費2000元及常年會費1000元。

※填具入會申請書後，請完成繳款，並連同繳款證明e-mail 至學會秘書處[tpms42332950@](mailto:tpms42332950@tpms.org.tw)gmail.com，經理事會審核始完成入會。  
 郵局劃撥帳號:50389964 戶名:社團法人台灣精準醫學學會