

台北市驗光生公會入會申請書

基本資料	姓名	出生日期	民國	年	月	日	黏貼 2 吋彩色 大頭照一張												
	身分證字號	證書字號	驗生字第	號															
	最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士 學校： _____ 科別(系所)： _____																	
	電子信箱	(為節能減碳電子信箱必填)			通訊電話	手機：		市話：											
	戶籍住址																		
	通訊住址																		
身分證影本資料	黏貼身分證正面影本			黏貼身分證反面影本															
從業資料	從業年資	自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起																	
	現職服務單位				現職服務單位電話														
	現職服務單位地址	請加入公會群組，LINE ID：@qnm7371c																	
公會審查	審結查果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 不合格原因： 審查委員簽章：		會員證號															
		<input type="checkbox"/> 以上說明已審閱並同意。		是否需要 開立入會證明書	<input type="checkbox"/> 請開立→ 1.○執業登記 2.○開業負責人 ※擔任 <u>驗光所負責人</u> ，請同時勾選 1 和 2 二個選項														
備考	<p style="text-align: center;">蒐集、處理、利用及傳輸會員個人資料告知同意書</p> 1. 本人茲瞭解公會基於會務及活動等業務需要（如公文轉知、開會通知…等）而蒐集、處理、利用及傳輸（呈報全聯會）個人資料，在不違反個人資料保護法之範圍內，合法善意應用本人之個人資料。 2. 本人對前項個人資料之提供或應用保有拒絕之權利，但本人若因拒絕公會對本人合法善意之應用而造成本人自身權益損害之情事，概由本人承擔其後果，與公會無涉。 <input type="checkbox"/> 以上說明已審閱並同意。 申請人： _____ (簽章)																		
入會申請說明(請將下列資料依序擺放並在右上角以迴紋針裝訂)： 1. 填妥申請書(請正楷填寫清晰，務必黏貼照片及身分證影本。) 2. 驗光生證書影本及匯款收據影本(提供之相關文件如有造假，願負一切法律責任並註銷會員資格)。 3. 本申請書黏貼 2 吋照片 1 張，另備 1 張製作會員証書，共需 2 張 4. 會費收費說明： 入會費\$1,000 元 + 常年會費(請對照左下表之入會月份金額) = 應繳總會費 (註：如為他會轉入本會者，入會費折半收取，請對照下表應繳總會費減去 500 元，即為轉會者應繳總會費。)																			
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>入會月份</th> <th>1~6 月</th> <th>7~12 月</th> </tr> <tr> <td>常年會費</td> <td>\$3,000</td> <td>\$1,500</td> </tr> <tr> <td>入會費</td> <td>\$1,000</td> <td>\$1,000</td> </tr> <tr> <td>應繳總會費</td> <td>\$4,000</td> <td>\$2,500</td> </tr> </table>		入會月份	1~6 月	7~12 月	常年會費	\$3,000	\$1,500	入會費	\$1,000	\$1,000	應繳總會費	\$4,000	\$2,500	匯款銀行：台北富邦銀行 桂林分行戶名：台北市驗光生公會許正格 帳號：550-102-230-132(ATM 轉帳銀行代碼 012)		
入會月份	1~6 月	7~12 月																	
常年會費	\$3,000	\$1,500																	
入會費	\$1,000	\$1,000																	
應繳總會費	\$4,000	\$2,500																	
**填妥並備齊資料後掛號郵寄至會所地址：108 台北市萬華區中華路一段 210 號 3 樓 台北市驗光生公會收 **審核通過後，將以通訊住址掛號郵寄會員証書。本會電話：02-23368037 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日																			