

臺灣醫學影像暨放射科學學會入會申請表

會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 會友 <input type="checkbox"/> 團體會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員 <input type="checkbox"/> 學生會員					
中文姓名：		英文姓名：		(照片)		
生日：民國	年	月	日		身分證字號：	性別：
通訊地址：						
戶籍住址：						
電 話：		手 機：				
傳 真：		E-Mail：				
學 歷：						
現 職：						
經 歷	1.					
	2.					
中華民國 年 月 日 申請人：				(簽章)		
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 編號： 類別：		<input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 會友 <input type="checkbox"/> 團體會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員 <input type="checkbox"/> 學生會員			
	<input type="checkbox"/> 不符合 原因：					
核准日期	年	月	日	審核人簽章		

※ 依據本會章程第二章會員:凡贊同本會宗旨，並有符合以下三種資格者：1.會員：醫學士學位或醫放相關領域碩士(含)學位以上者(入會費和常年會費各新台幣 1000 元，共 2000 元)，2.學生會員：大專院校相關科系之在校學生(會費新台幣 300 元)，3.會友：醫放相關領域學士學位者 (入會費和常年會費各新台幣 500 元，共 1000 元)。備妥學經歷證明文件(學生會員請繳學生證影本)，填具入會申請書，並繳納會費後，經理事會通過始成為會員/友。

※ 請填寫粗框內之會員/友資料。