

台灣消化系外科醫學會

會籍調查暨會員代表候選人自我推薦表

會員號碼：

專科證書字號：外消醫證字第

號

中文姓名		身份證號	
執業院所			
院所地址	□□□□□		
現任職務		醫院電話	() 轉(分機)
通訊地址	□□□□□		
聯絡電話	()	手機號碼	
電子信箱			
	是否申請電子會務通知 ☐ 是 ☐ 否(選務或重大會務通知仍會保有紙本通知)		
參選意願	☐ 有 ☐ 沒有 (請務必勾選，如未勾選擇視同無意願)		
參選區域	☐ 台北市 ☐ 北區 ☐ 桃園區 ☐ 竹苗區 ☐ 台中市 ☐ 彰投區 ☐ 雲嘉區 ☐ 台南市 ☐ 高雄市 ☐ 屏東區 ☐ 東區 ☐ 蘭陽區 ※以執業院所的所在地為分區依據。		

事關會員選舉權益，下列事項請配合辦理：

1. 為統計各選區應選人數，請會員至學會網站會員專區確認個人基本資料，如有異動請更新或在 **114 年 1 月 31 日前**將此表填妥後寄回或或 EMAIL：tssgorg@gmail.com 或傳真 **(02)2370-7687** 或郵寄至學會，以利更新資料。謝謝！
2. 選舉時將以學會 114 年 1 月 31 日會員執業所在地，作為選舉分區依據。
3. 有意參選會員代表之會員，**自我推薦期限為即日起至 114 年 1 月 31 日止**，請於期限內將此表填妥後寄回、傳真**(02)2370-7687** 至學會或 **E-mail: tssgorg@gmail.com** 以便彙整。以郵戳或傳真收件日為憑，逾期或未將此表寄回或傳真回學會者視同無意參選。
4. 學會將彙整全部名單於學會網站上。尚有 113 年以前(含 113 年)會費未繳交之會員，請務必於 114 年 1 月 31 日前繳交。否則依據章程規定停權(不能成為候選人亦無投票權)
5. 預定 2 月於學會網頁公告「各區會員及候選參考名單」、「投票日期及地點」。
6. 第十九屆會員代表任期不變，本屆(第 20 屆)會員代表任期為 115 年 3 月起。