

# 台灣消化系外科醫學會

## 委 託 書

本人 \_\_\_\_\_，會員編號：\_\_\_\_\_，係\_\_\_\_\_區會員代表，  
因故不克出席第 20 屆第 1 次會員代表大會暨理監事選舉，茲委託  
本會會員代表\_\_\_\_\_代表本人行使一切會員代表權利。

此 致

台灣消化系外科醫學會

委 託 人：\_\_\_\_\_ (簽章)

身份證字號：\_\_\_\_\_

受委託人：\_\_\_\_\_ (簽章)

會員編號：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 一、會員代表出席人數必須過半，不克親自出席者，請務必委託。
- 二、每一位會員代表，僅能接受其他會員代表一人之委託。
- 三、受委託人，請持本委託書於開會時向報到處報到。

中 華 民 國 115 年 4 月 25 日