**新北市物理治療生公會入會申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 物理治療生證書字號 | |  | | | | |
| Name |  | | 性別 | | * 男 □ 女 | | | | |
| 身分證字號 |  | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 | | | | |
| 戶籍地址 | □□□□□ | | | | | | 電話 | | ( ) |
| 行動電話 | |  |
| 通訊地址 | □□□□□ | | | | | | Email：  @ | | |
| 執業機構 |  | | | | | | 收據抬頭 | | □機構抬頭 □個人抬頭 |
| 執業地址 | □□□□□ | | | | | | 執業電話 | | ( ) |
| 傳 真 | | ( ) |
| 學歷 | (學校名稱) | | | | | | 科 系 組 | |  |
| 曾經加入本公會 | | □是 □否 | | 曾加入其他公會 | | | □否 □是 (公會名稱) 公會 | | |
| 申請人 | (簽章) | | | | | 申請日期 | | 年 月 日 | |

***以下本會填寫***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **審查紀錄** | | | | | | |
| 審查結果 | □符合入會資格  □不符合入會資格 | | 原因 |  | | |
| 會員編號 |  | 審查委員 |  | | 日期 | 年 月 日 |

注意事項：

1、此申請書代表會員名冊使用，請用正楷書填寫。

2、申請入會應檢具以下證件送審：**入會申請書正本、物理治療生證書影本、身份證正反面影本、兩吋相片1張、劃撥收據影本、在職證明**。**郵寄(送達)至行政中心：23455新北市永和區中正路417號8樓**

3、劃撥帳號：50161610 戶名：新北市物理治療生公會 「*入會費****1000****元、常年會費第一季：****4000****元、第二季：****3000****元、第三季：****2000****元、第四季：****1000****元。劃撥手續費****20****元*」。

4、會員同年度再次加入公會(繳清當年度常年會費)僅需繳交入會費1000元，同年度之常年會費無需再繳交。

5、依「物理治療師法」第十條第一款規定，物理治療師停業、歇業，應於事實發生後三十日內報請原發執業執照機關核備(含假日)。同法第三十六條規定，違反者處新台幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，第五十七條物理治療生公會，其組織準用本章物理治療師公會之規定。

6、依據本會章程第五條規定，凡領有物理治療生證書且在新北市執行物理治療之業務者，均應加入本會成為會員。但領有物理治療生證書，未執行業務者或於鄰近之行政區域執行物理治療業務，該區域未設置物理治療生公會者，得加入本會成為會員。

7、依據本會章程第九條規定：本會會員滯納會費逾三個月，經催告仍未繳交者，經理事會決議，得予以停權

俟結清應繳之費用始予以復權。

8、**聯絡人及電話：會務秘書 (02)2920-8983 傳真：(02)2920-3550 e-mail：ptaat9966@gmail.com**

地址：**郵寄(送達)至行政中心：23455新北市永和區中正路417號8樓**

**☆以上注意事項請申請人詳讀後簽章：** (未簽章者，將視為不符合入會資格)