

檔 號：
保存年限：

社團法人大臺南護理師護士公會 函

地址：730 台南市新營區中山路 115 號 7 樓之 1
電話：06-6353525 6355786
傳真：06-6377086
電子信箱：n6353525@ms61.hinet.net

受文者：本會各會員

發文日期：中華民國 110 年 9 月 3 日
發文字號：大臺南護會字第 054 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：本會為嘉勉勞苦功高護理人員，增列「永久會員」資格，提供會員申請參與本會活動，請查照。

說明：依本會 110.2.24 第 24 屆第 1 次會員代表大會決議案辦理。

正本：
副本：

理事長 劉憶萍

社團法人大臺南護理師護士公會

「永久會員」資格辦法

109.12.18 第 23 屆第 11 次理監事聯席會議制訂
110.03.20 第 24 屆第 01 次理監事聯席會議修訂

本會為嘉勉勞苦功高護理人員為公會永久會員，特訂定本辦法。

1. 加入本會繳交年費累計滿三十年，得以申請成為本會「永久會員」。
2. 永久會員得以免繳常年會費，可參與本會之各項免費活動，但不提供年度紀念品、團保意外險、重大傷病補助等。
3. 符合資格者填寫申請表(附件一)經審核通過後生效。
4. 若有未盡事宜，得經理監事聯席會議決議辦理。

(附件一)

社團法人大臺南護理師護士公會

「永久會員」申請表

【申請資格】

1. 於本會繳交常年會費合計滿三十年。
2. 無護理執業執照登錄者。
3. 填寫申請表經會務人員→會員委員會→理事長核可後生效。

【申請表】

會員姓名		性別	
身份證字號		出生	民國 年 月 日
戶籍地址			
繳費年資		聯絡電話	
E-mail			
以下由本會填寫			
會務人員審查	會員資格： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 會員號：_____		
會員委員會 主任委員審查	審查結果： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 原因_____		
理事長審核			