

台灣呼吸道處理醫學會第二屆理監事選舉推選單

推選人姓名 若為自薦此欄免填 _____	院所與單位	
	職稱	
	聯絡電話	
	Email address	

候選人姓名 _____	院所與單位	
	職稱	
	聯絡電話	
	Email address	
<input type="checkbox"/> 自薦或推薦第二屆理事 <input type="checkbox"/> 自薦或推薦第二屆監事 為了不影響會員行使權利，請候選人於選舉當天前繳清常年會費		
個人經歷（請列點說明）		
參選政見（請列點說明）		

自薦者：_____（簽章）

推薦者：_____（簽章）

註 1：受理期間：即日起至 112 年 09 月 04 日，逾時不候。

註 2：本屆（第一屆）理監事列為第二屆理監事之當然候選名單。

註 3：本會章程第十二條：會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。會員未繳納會費者，不得享有會員權利。

註 4：(1) 依民法第 3 條第 2 項：「如有用印章代簽名者，其蓋章與簽名生同等之效力。」故於本委託書上簽名「或」蓋章均可。

(2) 未經合法授權擅自代簽他人之名或代蓋他人之章者，可能觸犯刑法偽造文書罪與民事侵權責任，後果自負。

註 5：表格填妥後於 112 年 09 月 04 日前檢附 word 及 PDF 檔回覆至學會秘書處
tsamairway@gmail.com

➤ 學會會址：80756 高雄市自由一路 100 號高醫麻醉部

➤ 電話：07-3121101 轉 7035 學會信箱：tsamairway@gmail.com