

臺中市牙體技術師公會入會申請書

發證記錄	發給會員證卡號：	日期： 年 月 日		
入會身分請勾選 <input type="checkbox"/> 牙體技術師 <input type="checkbox"/> 牙體技術生				
會員類別請勾選 <input type="checkbox"/> 執業會員 <input type="checkbox"/> 一般會員 (依據牙體技術師法第9條規定之領有執業執照，始得執業)				
姓名	中文	出生日期	民國 年 月 日	性別
	英文	身分證統一號碼	出生地	
學歷	學校名稱	畢業證書字號	發證日期	
考試及格證書字號	專高牙體字第	號	發證日期	
牙體技術師(生)證書字號	牙體字第	號	發證日期	
經歷	自 年 月 日至 年 月 日	牙技所名稱		
執業單位	名稱			
	地址			
	電話	傳 真		
	型態	<input type="checkbox"/> 自己開業 <input type="checkbox"/> 受雇 (請勾選)		
郵寄通訊處		手 機		
戶籍地址		電 話		
e-mail 信箱				
貼相片處 (請自行黏貼)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 《執業執照登錄申請書》，請一併下載填妥資料 2. 畢業證書-影本(若有保留可附上) 3. 牙體技師(生)證書-影本 4. 考試院及格證書-影本 5. 身分證(正反)-影本 6. 個人大頭照 2 張(一吋或兩吋均可) 7. 入會費用匯款收據(或將資料填寫至空白處) 			
中 華 民 國 年 月 日				