

**個人會員入會申請書**

□**個人會員**（□專業會員 □學術會員） □**贊助會員** 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  |
| 身份證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生日 |  |
| 聯絡電話 | (O)(M) | E-mail |  |
| 戶籍地址 | □□□ |
| 通訊地址 | □□□ |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 申請人簽名 |  | 申請人用印 |  |
| **審查結果（申請人請勿填寫）** |
| 會員類別 |  | 會員編號 |  |
| 收件人 |  | 收件日期 |  |

填寫完成後，可透過掃描Email（tw.tspm@gmail.com）或 郵寄(台北巿信義區11031吳興街252號

第一醫療大樓5樓)「台灣個人化醫學研究學會」收