**澳台港中醫師聯合促進會**

 **（中國•澳門政府核准非牟利專業醫生團體）**

 **醫院管理研究專業委員會**

 **入會申請書**

**（申請編號:澳台港中醫師聯合促進會自然療法醫院管理研究專業委員會第 號(本欄由本會填寫)**

**本人姓名 ,性別:為 ( ) 男( )女,出生: 年 月 日,籍貫 ,身份証字號(或護照號碼):\_ \_,職稱:**  **,具有 執照,為 (中醫藥/醫科)大學/碩士/博士畢業生, 本人執醫已逹 年,電話 ,郵件通訊E-mail: ,通訊地址 ，今贊同貴會之宗旨,并願絶對遵守該會之章程,及加入醫院管理研究專業委員會,今特此申請加入醫院管理研究專業委員會之( ),敬請批核為荷。**

 謹 致

 **澳台港中醫師聯合促進會**

 **醫院管理研究專業委員會**

**貼照片處 年 月 日 申 請**