**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）**

**中西醫結合養生保健治療研究專業委員會**

 **入會申請書**

**（申請編號:澳台港中醫師聯合促進會中西醫結合養生保健治療研究專業委員會第 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,及加入中西醫結合養生保健治療研究專業委員會,今特此申請加入中西醫結合養生保健治療研究專業委員會之( ),敬請批核為荷。**

謹 致

 **澳台港中醫師聯合促進會**

**中西醫結合養生保健治療研究專業委員會**

**貼照片處**

**年 月 日 申 請**