**台灣醫學中心協會**

**附件一**

**第十一屆理、監事候選人推薦表**

1. 推薦單位(醫療服務機關)：
2. 參選人基本資料：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 服務機關 |  |
| 電子郵件 |  |
| 聯絡窗口 | 姓名 |  |
| 電話 |  |
| 電子郵件 |  |

1. 參選身分別(請擇一勾選)：□理事　□監事

參選人簽章：

備註：

1. 電子檔請至本會官網首頁/最新公告下載。
2. 敬請於4月1日(一)前將本份推薦表以正楷填具，電子郵件(tmca00@gmail.com)至本會秘書處。
3. 聯絡方式：(02)2322-3119許雅淇小姐。