**國際醫療衛生促進協會 報名回函**

* **報名表格：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | 聯絡人 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 姓名 | 職稱 | 會員別 | 是否出席 |
|  |  | □個人會員□團體會員 | □是□否，請填委託書 |
|  |  | □個人會員□團體會員 | □是□否，請填委託書 |
|  |  | □個人會員□團體會員 | □是□否，請填委託書 |
|  |  | □個人會員□團體會員 | □是□否，請填委託書 |
|  |  | □個人會員□團體會員 | □是□否，請填委託書 |

* **委託書：**

|  |
| --- |
| **委 託 書**　　本人因故不克出席，茲委託本會會員(代表)　　　　 　 代表本人出席。此　致 　　國際醫療衛生促進協會 委 託 人：　　　　　　　　（姓名/簽章）被委託人：　　　　　　　　（姓名/簽章）中　　華　　民　　國　　 　　年　　 　月　　　　日注意事項：一、每一會員代表僅能接受其他會員代表一人之委託。 二、請持本委託書於開會時向報到處報到。 三、本表僅供參考，如不敷使用請自行延伸，會員若自行開具「委託書」亦屬有效。 |

* **備註：**
	1. 報名回覆方式：E - mail：tgha2015@gmail.com，或 傳真：(02)2701-9368
	2. 請於傳真前，先來電(02)2701-9368通知欲傳真
	3. 如有任何問題，請與TGHA秘書處 翁文翊小姐聯絡，服務專線：(02)2701-9368