

社團法人台灣醫務管理學會

第 9 屆第 3 次會員大會

委 託 書

本人_____因故不克出席社團法人台灣醫務管理學會
第 9 屆第 3 次會員大會，茲委託本學會會員
代表本人出席。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

※委託人會員編號：_____

委託人姓名：_____（簽章）

※被委託人會員編號：_____

被委託人姓名：_____（簽章）

年

月

日

※注意事項：

- 一、會員如不克親臨，請於 2024 年 9 月 6 日（五）前填寫 google 表單
(<https://forms.gle/hPXDyyeS9Gnni8re6>) 完成委託出席申請作業並填寫委託書。雙方簽章完成
後，委託書請交由被委託人，於開會時持本委託書(正本)至報到處辦理報到，即可獲得本學會
教育學習抵用券。
- 二、每一會員僅能接受其他會員一人之委託，請委託人務必於事前告知被委託人。
- 三、委託人及被委託人皆需具備本學會會員資格，並已繳清 2024 年(含)以前之年費；委託人欲申
請委託前，敬請先行確認雙方是否均已繳清年費，以免向隅。
- 四、本學會聯絡電話：(02) 2369-3081 。