

社團法人臺中市醫師公會 函

機關地址：臺中市西區公益路 367 號 4F-1

聯絡人：李妍禧

聯絡電話：(04) 23202009

傳真：(04) 23202083

受文者：各位會員

發文日期：2022 年 10 月 11 日

發文字號：中市醫侯字第 1100000946 號

速別：普通件

密等及解密條件：

附件：登記表（如背面）

主旨：通知本會受理第 27 屆會員代表選舉候選人參考名單登記事項，有意參選之會員請於規定期限內（2022 年 11 月 11 日下午 5:00 前）逕向本會登記，逾期恕不受理，請查照。

說明：一、依本會會員代表選舉簡則第二條規定，第 27 屆會員代表選舉參照臺中市行政區及會員分布情形，共十三個選區。

二、本會訂於 2023 年 1 月 11 日（星期三）舉行第 27 屆會員代表選舉，有意參選之會員，請填妥登記表相關資料（如背面附件）並親自簽名或蓋章後，請於 2022 年 11 月 11 日下午 5:00 前將正本送交本會或以掛號（郵戳為憑）逕寄公會（403 臺中市西區公益路 367 號 4F-1），逾期恕不受理。

三、登記資格依據本會會員代表選舉簡則第三條及第六條規定：會員代表選舉人及被選舉人以投票日三個月前（10 月 10 日）加入本會並經理監事會審核通過，在各該分區內之現有會員為限。但執業登記於原臺中縣之行政區但會籍登記於本會之會員，其選區以其執業處所最接近本會各選區分區劃分之。

四、依本會會員代表選舉簡則第五條規定：參考名單所列之候選人每屆由會員自由登記，其人數為應選出名額同額以上，如登記名額不足應選出名額時，由理監事聯席會議決議提名補足之。

正本：各位會員

副本：

理事長陳文侯

社團法人臺中市醫師公會
第 27 屆會員代表選舉候選人參考名單登記表

本人欲參選第 27 屆會員代表選舉，依規定向公會登記。

此 致

社團法人臺中市醫師公會

登記人：_____（簽名或蓋章）

2 0 2 2 年 月 日

……………第 27 屆會員代表選舉候選人基本資料……………

會員姓名	執業院所	醫療院所行政區別	手機/電話
		臺中市_____區 (務必填寫)	

註：(1)有意參選之會員請填妥登記表相關資料並親自簽名或蓋章後，
請於 2022 年 11 月 11 日下午 5:00 前將正本送交本會或以掛號
(郵戳為憑)逕寄公會(403 臺中市西區公益路 367 號 4F-1)，
逾期恕不受理。

(2)依本會會員代表選舉簡則第五條規定：參考名單所列之候選人
每屆由會員自由登記，其人數為應選出名額同額以上，如登記
名額不足應選出名額時，由理監事聯席會議決議提名補足之。

社團法人臺中市醫師公會 啟 2022.10.11