**台灣動作科技學會入會申請表**

申請類別：□一般 □永久 □學生 □團體

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 中文 | |  | | | | 性別 | |  | | | 出生  日期 | 民國 年 月 日 | | | | | |
| 英文 | |  | | | |
| 身分證字號 | | |  | | | | 教師證字號 | | | |  | | 醫師證字號 | | |  | | |
| 主要學歷 | | | 學校名稱 | | | | 系所名稱 | | | | | | 學位 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | □就讀中 |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 現職 | | | 服務機構／單位 | | | | 職稱 | | | | | | 起訖年月 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 經歷 | | | 服務機構／單位 | | | | 職稱 | | | | | | 起訖年月 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 聯絡資訊 | | | 手機 |  | | | | | | Email | |  | | | | | | |
| 通訊地址 | | | | | | | | | | | 電話 | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 服務機構地址 | | | | | | | | | | | 電話 | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 收據抬頭 | | |  | | | | | | | 統編 | |  | | | | | | |
| （申請人照片） | | | | | 請擇一檢附以下文件之影本，連同申請表pdf檔email至本學會秘書處信箱：[secretariat@tsmst.org](mailto:secretariat@tsmst.org)  (1)教育部教師證書影本  (2)專科學會會員證書影本  (3)公司登記證或財團法人證明  (4)學生證正反面或在學證明影本 | | | | | | | 本人願遵守本會一切規章共謀發展  此 致  台灣動作科技學會  申請人簽章：  申請日期： | | | | | | |
| 以下由本會填寫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審查結果 | | □通過 □不通過 | | | | 審查日期 | | 民國 年 月 日 | | | | | | | 會員編號 | |  | |