

正 本

中華民國齒顎矯正學會(函)

會址：台北市復興南路一段 352 號 11 樓之 3
電話：(02)2702-5499 分機 10
傳真：(02)27540035
E-mail: tao.taiwan@msa.hinet.net
承辦人：楊豫穎

受文者：全體專科會員、一般會員

發文日期：中華民國 114 年 10 月 28 日

發文字號：(114)正莖字第 161 號

速別：普通

附件：提案表（附件一）、參選登記表（附件二）

主旨：更正本會舉辦「第十九屆第二次會員大會暨理事補選」相關事宜，請查照。

說明：1. 本會訂於 114 年 12 月 6 日（星期六）下午 17:00 時整假大臺南會展中心 3 樓 大員 AB 廳（台南市歸仁區歸仁十二路 3 號）召開「第十九屆第二次會員大會」，並辦理「理事補選」事宜。

2. 欲提出會員大會討論案題之會員，請於 11 月 5 日（三） 前將提案表（附件一）以掛號郵寄、傳真兩種方式擇一方式提出，並請電聯秘書處確認。台端所提之議案須經兩位會員連署並提交第十九屆第七次理事會中討論審核。

3. 欲參選之會員，請於 11 月 5 日（三） 前將參選登記表（附件二），以掛號郵寄、傳真兩種方式擇一方式提出，並請電聯秘書處確認。

4. 本公告內容電子檔請至學會網站「最新消息」下載，網址為

<https://www.tao.org.tw/zh-tw/news.php?act=list&cid=6>。

理 事 長

遲玉堃

（背面續）

中華民國齒顎矯正學會第十九屆第二次會員大會提案表（附件一）

案由：	提案人	
	連署人	
說明：		
辦法：		

=====

中華民國齒顎矯正學會
第十九屆理事補選候選人參選登記表（附件二）

會員編號		參選類別	理事
參選人姓名			
學經歷 （請勿超過三項）			
聯絡電話			
電子信箱			

參選人：_____（簽名） 日期：_____

備註：一、如有提案請將提案表及參選登記表以掛號郵寄至本會，俾便編入議程。

二、本會地址：台北市大安區復興南路一段 352 號 11 樓之 3。

電話：(02)27025499 分機 10 傳真：02-27540035 聯絡人：楊豫穎 秘書