



# 台灣微創植牙醫學會

Taiwan Implant Academy of Minimally Invasive Dentistry



## 會員入會申請書

中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	籍貫	
英文姓名		出生	年月日	身份證字號	
學歷				現職	
經歷					
戶籍地址				電話	
				傳真	
通訊地址				電話	
				傳真	
E-mail信箱					
審查結果		會員類別		會員證號	
申請人：					
中華民國 年 月 日					
<p>一、入會費：正式會員：新台幣5000元，於會員入會時繳納。 學生會員：新台幣3000元，於會員入會時繳納。 相關會員：新台幣3000元，於會員入會時繳納。 贊助會員：新台幣10000元，於會員入會時繳納。</p> <p>二、常年會費：正式會員：新台幣3000元，於會員入會時繳納。 學生會員：新台幣2000元，於會員入會時繳納。 相關會員：新台幣2000元，於會員入會時繳納。 贊助廠商：新台幣10000元，於會員入會時繳納。</p> <p>三、入會者請附上牙醫執業執照及身份證影印本各乙份</p> <p>四、學會匯款帳號：234540156604 銀行名稱：(822)中國信託銀行 博愛分行 帳號： 戶名：台灣微創植牙醫學會 會址：10689 台北市大安區仁愛路四段418號二樓 秘書：Margaret TEL(ID)：0936953590 FAX：02-2775-5764 E-mail：<a href="mailto:tiamid10404@gmail.com">tiamid10404@gmail.com</a> <a href="http://tiamid.org">http://tiamid.org</a></p>					