

社團法人中華小腦萎縮症病友協會
第十屆會員代表/理監事參選報名表

期待所有「企鵝家族」的家人們，也能一同投入協會的服務工作，我們期待新血的加入，讓服務能擴大，更落實病友的需求。唯有自助互助才是協會永續的基礎。

第十屆任職時間:116-118年(義務、無給職)

參選資格:年滿18歲之協會正式會員。

報名選項:「理事」、「監事」與「會員代表」三個職務擇一報名，不得重複參選。

參選條件如下:

- 1.了解協會章程與認同協會宗旨。
- 2.遵守理監事守則，簽訂個資保密以及禁止任何行銷行為。
- 3.同意自身肖像權提供協會於宣傳媒體(平面或電子)使用。
- 4.需出席必要之組織會議，並踴躍出席協會主(協)辦活動。
- 5.需認養主要服務工作:如公關、宣導、勸募、關懷等工作。

(注意事項)報名繳交資訊

- 1.填妥報名表後，使用E-Mail寄至協會信箱tscaa@tscaa.org.tw;主旨:參選第10屆選舉
- 2.傳送後，請務必來電確認是否收到~謝謝 (02)2314-7035 涂先生

6.「理事監事」與「會員代表」二個職務，各職一個家族僅能推薦1人參選。

(背面有需填寫資料)

※※※※參選報名表※※※※

一、基本資料

◎姓名：

◎性別：☐男 ☐女

◎會員：☐病友 ☐家屬 (請確認是否為本會正式會員?)

◎出生年月： 年 月 日

◎最高學歷:(例如企鵝大學醫藥系)

◎目前職業：

通訊資料：

◎市話：

◎手機：

(注意事項)報名繳交資訊

1.填妥報名表後，使用E-Mail寄至協會信箱tscaa@tscaa.org.tw；主旨:參選第10屆選舉

2.傳送後，請務必來電確認是否收到~謝謝 (02)2314-7035 涂先生

◎LINE帳號:

◎電子信箱:

◎通訊地址(含郵遞區號):

二、參選類別:(限擇一參選)

1.口會員代表2.口理事3.口監事

※「理事監事」與「會員代表」二個職務, 各職一個家族僅能推薦1人參選。

三、若當選您期待有甚麼改變或能有甚麼具體目標:(簡述50字內)

四、提供個人半身照片(JPG電子檔)

(注意事項)報名繳交資訊

1.填妥報名表後, 使用E-Mail寄至協會信箱tscaa@tscaa.org.tw; 主旨:參選第10屆選舉

2. 傳送後, 請務必來電確認是否收到~謝謝 (02)2314-7035 涂先生