

# 彰化縣語言治療師公會 會員變更登記證明書

|         |        |             |       |
|---------|--------|-------------|-------|
| 姓 名     |        | 出生日期: 年 月 日 | 性別:   |
| 語言治療師證書 | 語言字第字號 | 會員證書字號      |       |
| 執業登記日期  | 年 月 日  | 變更登記日期      | 年 月 日 |
| 原任職機構   |        |             |       |
| 新任職機構   |        |             |       |
| 工作地址    |        |             |       |
| 工作電話    |        |             |       |

上開會員經向本會辦理變更職業手續完竣無誤