**台灣標準化病人協會會員入會申請書**  會員編號：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 會員類別 | ⬜ 個人會員⬜ 準會員⬜ 榮譽會員⬜ 個人贊助會員⬜ 永久會員 | 請黏貼最近三個月內二吋大頭照 |

※申請個人會員、準會員、榮譽會員、個人贊助會員、永久會員者，請填下表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  |
| 身分證字號 | \*另繳交身分證影本一份 | 聯絡電話 | 住宅： |
| 公司： |
| 最高學歷 |  | 手機： |
| E-mail |  |
| 工作經歷 |  | 擔任SP之經歷：⬜ 無⬜ 有，須附下列證明之一1. 現任SP2. 曾OSCE演出至少3次或10小時3. 由醫學教育單位開列之證明書表**請附身分證影本及照片2張(會員證及申請書)** |
| 現職 |  |
| 戶籍住址 |  |
| 通訊地址 | ⬜ 同戶籍地 |
| 推薦人簽名(一) | 會員編號：簽名： | 推薦人簽名(二) | 會員編號：簽名： |
| 審核結果 | ※本欄由工作人員填寫⬜ 通過，授予會員編號： ⬜ 未通過，原因：  |
| 申請人簽名：中 華 民 國 年 月 日 |

◎本申請人聲明以上所填各項均屬確實，如有虛報情事，願受喪失會員資格處分。