|  |
| --- |
| **中華民國工業安全衛生協會個人會員參選第17屆理監事報名表** |
| **姓 名** |  |
| **出生日期** | **民國 年 月 日** |
| **通訊地址** | **□□□** |
| **電 話** | **公：** | **傳 真** |  |
| **住：** | **手 機** |  |
| **現職單位** |  | **相片粘貼處****（二吋半身）** |
| **職 稱** |  |
| **參 選** | **□ 理 事 □ 監 事****（僅能參選一項）** |
| **最高學歷** |  |
| **經 歷** |  |
| **E-mail** |  |
| **備 註** | **※請檢附身分證正反面影本、最高學歷證明、現職證明。****※請於108年9月30日前以掛號郵寄回本會（台北市羅斯福路6段10號6樓）洪敏元收；以郵戳為憑，逾期或用傳真者，將不予受理。****※若需本報名表電子檔，請mail至本會（isha@mail.isha.org.tw）索取，本會收到後當即回傳，或至本會網站會員專區下載。** |