|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **中華民國工業安全衛生協會團體會員參選第17屆理監事報名表** | | | | |
| **單位名稱** | **（單位用印）** | | | |
| **負 責 人** | **（請用印）** | | | |
| **單位地址** | **□□□** | | | |
| **電 話** |  | **傳 真** |  | |
| **推派參選人**  **姓 名** |  | | | **相片粘貼處**  **（二吋半身）** |
| **出生日期** | **民國 年 月 日** | | |
| **職 稱** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **連絡電話** | **公：** | **傳 真** |  | |
| **住：** | **手 機** |  | |
| **最高學歷** |  | | | |
| **經 歷** |  | | | |
| **通訊地址** | **□□□** | | | |
| **參 選** | **□ 理 事 □ 監 事 （僅能參選一項）** | | | |
| **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](mailto: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。** | | | |