檔　　號：
保存年限：

社團法人高雄市牙醫師公會（函）

會　址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
電　話：(07)3350350　傳真：(07)3350352
承辦人：劉易貞
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網　址：www.kdadent.org.tw

受文者：　本會會員
發文日期：　中華民國 115 年 11 月 17 日
發文字號：　(115)高市牙志字第 371 號
速　　別：　普通
附　　件：

主　　旨：　本會第六屆理、監事選舉，謹訂於民國 **116 年 03 月 14 日(日)**假高雄漢來大飯店 9 樓舉行，自 **115 年 11 月 23 日至 115 年 12 月 31 日**止，供全體會員醫師自由登記參選理、監事，詳如說明，敬請　查照。

說　　明：

一、本會謹訂於民國 **116 年 01 月 29 日（五）**審核第六屆理、監事登記參選人資格，有意參選之會員醫師務必於民國 **115 年 12 月 31 日**前將登記表格填妥簽署後以掛號寄回(郵戳為憑，逾時不予受理)。

二、為配合製作選舉公報，理、監事候選人登記表格如附件，請有意參選之會員醫師配合此格式填寫，格式不符合者恕不受理。

三、理、監事候選人之登記號碼皆以公開抽籤決定。

抽籤日期：**116 年 02 月 02 日（二）中午 13：00**

地點：前鎮會館（前鎮區中山二路 91 號 2 樓)，若理、監事候選人不克前來，則由公會統一代抽，不得異議，尚請見諒。

四、本訊息將會公告於本會網站，http://www.kdadent.org.tw/。

理事長 李明志

社團法人高雄市牙醫師公會

第六屆理、監事候選人參選登記表

姓　　名	性　別	出生年月日
		民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日
畢業學校	傳真號碼	聯絡電話
		電　　話： 行動電話：
診所名稱【服務單位】		通訊地址
☐ 開　業 ☐ 服　務		

本人擬登記參選之項目為：

☐ 理事候選人

☐ 監事候選人

本人簽署：＿＿＿＿＿＿＿＿

請於民國 115 年 12 月 31 日（四）前填妥並簽署後，以掛號寄回。

(以郵戳為憑，逾時不予受理)