**台北市康復之友協會**

**第17屆理事、監事候選人登記暨聲明書**

**參選別：□理事 □監事（請擇一，如無勾選則同意本會安排）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 填 寫 日 期 | | 110 年 月 日 | | |
| 登記人姓名 | |  | 身 分 證 號 |  |
| 會 員 身 分 | | □個人會員 □永久會員 □團體會員  （如不確定或無勾選，由本會查詢代填） | | |
| 最 高 學 歷 | |  | | |
| 現 職 | |  | | |
| 經 歷 | |  | | |
| 本人同意參選，並聲明如下 | | | | |
| 一 | 登記參選應為本會有效會員，依本會章程規定，兩年以上未繳交會費則暫停會員權利。 | | | |
| 二 | 本人在過去無任何違反法令或損害會譽之言行。 | | | |
| 三 | 本人如有當選願意遵守本會章程，願善盡義務，定期出席會議，並為本會開發與連結資源。 | | | |
| 四 | 參選政見請至少書寫2項，並同意本會對外公告。  1.    2. | | | |
| 登記人簽名： | | | | |

**本聲明書填妥後，請於110年5月7日前，以傳真（02-2767-4243）或郵寄（以郵戳為憑）至本會，逾期恕不受理，謝謝。**

**本會地址：10566台北市松山區八德路四段604號2樓之3。**

**諮詢電話：02-2765-2810**