中華民國高雄醫學大學校友會　個人會員申請

親愛的校友，歡迎加入高雄醫學大學校友會！

■ **申請資格：**凡贊同本會宗旨、年滿二十歲、具有高雄醫學大學各系所畢業校友資格者。

■ **申請辦法：**

一、請備妥以下資料:

1. 中華民國高雄醫學大學校友會入會申請表
2. 500 元入會費
3. 500 元常年會費

二、送至高雄醫學大學校友會辦公室

方法一：親自辦理

於辦公時間送至高醫大校友會辦公室（濟世大樓 1 樓）

辦公時間：週一至週五 AM9:00~12:00、PM13:00~18:00

方法二：郵寄辦理

1. 將申請書掛號寄至地址：807 高雄市三民區十全一路 100 號　高醫大校友會辦公室
   或是傳真：07-322-0247、E-mail：alumni@kmu.edu.tw
2. 請將入會費及常年會費共 1000 元匯至以下帳戶，並於**匯款單備註欄寫上您的大名**：
   合作金庫銀行(代碼 006)
   鳳山分行(代碼 0327)
   戶名：中華民國高雄醫學大學校友會
   帳號：0320-7173-000-11
3. 匯款後請將匯款證明傳真至 07-322-0247，或 E-mail 至 alumni@kmu.edu.tw

三、申請書及會費繳齊後於下一次本會理監事聯席會議上審核通過後即成為正式會員。

■ **本會個人會員權益**

一、會員將受邀參加每年一度之會員大會，並於大會中行使會員職權。

二、會員有權報名參選本會之理事會或監事會，每二年改選一次。

三、會員享有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權。每一會員為一權。

■ **本會會員資格說明**

一、本會每年收取 500 元常年會費，連續 2 年未繳交者將視為放棄會員身份。

二、如有其他疑問，請洽校友會專線 07-312-4109，或至高醫濟世大樓一樓校友會辦公室諮詢。

中華民國高雄醫學大學校友會入會申請書

姓　名		性　別	男 / 女	出　生 年月日	民國　　年　　月　　日
出生地	國/縣/市	身分證號碼			
學　歷	系第　　屆	入學年度	民國　　年	學　號	
現　職		經　歷			
戶籍住址	□□□-□□			E-mail	
通訊住址	□同上			通訊電話	(　)
申請人：　　（簽章） 中　　華　　民　　國　　年　　月　　日					
以下欄位由本會填寫					
審查結果		會員類別	□個人會員　□團體會員　□贊助會員		

107.12.11 版