**中華天然藥物學會團體會員入會申請書**

 **編號：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **團體****(中文名)** |  | **團體****(英文名)** |  |
| **主管機關****登記字號** |  | **登記年月日** |  |
| **登記地址** |  |
| **代 表 人** |
| **中文姓名** |  | **出生年月日** |  | **性別** |  |
| **英文姓名** |  | **身份證字號** |  |
| **單 位** |  | **職 稱** |  |
| **單位地址** |  |
| **戶籍地址** |  |
| **單位電話** |  | **學 歷** |  |
| **行動電話** |  | **e-mail** |  |
| **介紹人1** |  | **介紹人2** |  |
| **中華天然藥物學會為蒐集、處理、利用會員個人資料，依個人資料保護法之規定，以本聲明向您行書面告知並徵求您同意：*** **同意姓名、單位、職稱、單位電話、單位地址於本會會員通訊錄**
* **同意行動電話於本會會員通訊錄**

**代 表 人： 簽章** **中 華 民 國 年 月 日** |
| **以下由中華天然藥物學會填寫** |
| **審查結果** |  | **會員類別** |  |
| **備 註 欄** |  |