

台灣顱底外科醫學會 函

立案證書字號：台內社字第0920005425號
地址：台中市西屯區台灣大道四段1650號
(台中神經外科辦公室)
聯絡人：林先生
聯或電話：0928-998-854
E-mail：skullbasetw@gmail.com

受文者：本會全體會員
副本受文者：內政部社會司

發文日期：中華民國一百零九年六月十日
發文字號：(109)顱底外科顏字第0016號
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：第十屆理監事改選候選人推薦函及改選委託書乙份

主旨：本會將於一百零九年九月十九日(星期六)中午十二點三十分至下午十三點三十分於高雄榮民總醫院急診大樓六樓 第五會議室舉行第十屆第一次會員大會暨理監事改選，屆時請準時出席。

- 說明：**
- 一、本會訂於一百零九年九月十九日中午十二點三十分至下午十三點三十分於高雄榮民總醫院急診大樓六樓 第五會議室(高雄市左營區大中路一路386號)舉行第十屆第一次會員大會暨理監事改選，請準時出席。
 - 二、按內政部「人民團體選舉罷免辦法」第七條規定，人民團體之選舉，其候選人可由會員向所屬團體登記，如登記名額不足應選出名額時，由理事會決議提名補足之。
 - 三、按本學會章程第十四條規定本屆應選理事二十一人、候補理事三人，監事七人，後補監事一人。
 - 四、隨函附上第十屆理監事候選人推薦函一份，如有意參選或推薦之會員，敬請於一百零九年八月十四日(星期五)下午五點前將推薦函以掃描或拍照方式寄至學會信箱。
學會信箱：skullbasetw@gmail.com

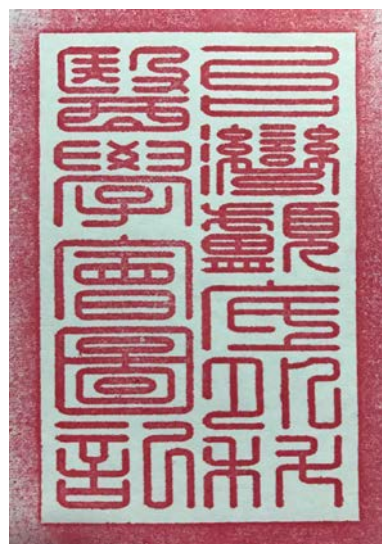
五、如不克出席請填妥委託書，可委託一位出席的會員，並請憑委託書於選舉當日領取選票(每位會員只能接受一位會員委託)代為行使選舉權。

正本：本會全體會員

副本：內政部社會司，台灣顱底外科醫學會

理事長

顏玉樹



台灣顱底外科醫學會第十屆理事、監事候選人推薦(函)

理事候選人推薦會員姓名_____

推薦會員姓名_____

監事候選人推薦會員姓名_____

推薦會員姓名_____

推薦人聯絡電話:_____

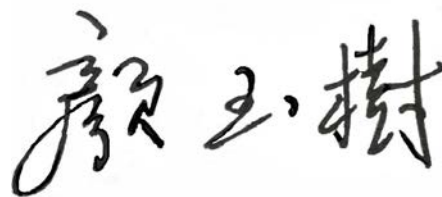
現任(第九屆)理監事為當然候選人

以上新候選人推薦名單請於 109年 8月14日(五)前拍照或掃描傳至學會信箱，

E-mail : skullbasetw@gmail.com

請來電與秘書處再確認，請於期限內登記，逾期恕不受理

台灣顱底外科醫學會 理事長



台灣顱底外科醫學會秘書處 秘書

長：湯其暉

秘 書：林宏欣

電 話：0928-998-854

E-mail : skullbasetw@gmail.com

台灣顱底外科醫學會

第十屆第一次會員大會暨理監事改選 委託書

本人不克出席台灣顱底外科醫學會第十屆第一次會員大會暨理監事改選，委託下列會員代表本人出席，並同意其代為執行會中各項權利與義務。

此致

台灣顱底外科醫學會

委託人姓名：_____ (簽章) 委託人會員號：_____

被委託人姓名：_____ (簽名) 被委託人會員號：_____

日期： 年 月 日

- 注意事項：
1. 會員如不克親自出席，得委託其他會員代理，每一會員以接受一人之委託為限。
 2. 委託書上委託人需簽名蓋章，始生效力。
 3. 受委託人請當天攜帶本委託書於會員報到處報到並交付工作人員。