|  |
| --- |
| **中 華 民 國 公 立 醫 院 協 會 104年 會 員 代 表 名 單 表格** |
| **貴 院 應 派 會 員 代 表 數 為 ： 人**  |
| 醫院名稱 | 　 | 負責人姓名 | 　 | 總床數 | 　 |
| 醫院地址 |   |
| 院辦室秘書姓名 | 　 | 院辦室秘書電話 | 　 | 院辦室秘書 e-mail | 　 |
| 承辦人姓名 | 　 | 承辦人 電話 | 　 | 承辦人 e-mail | 　 |
| 會  | 姓 名 | 職 稱 | 專 科 | 性 別 | 生 日 | 電 話 | 傳 真 | e-mail |
| 員 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 代 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 表 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 單 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

備註：依本協會章程第7條規定:凡當地衛生機關立案之公立醫院，均得為本會會員，並由該院院長指定人選為會員代表(依據各院經當地衛生機關最近一次核准登錄開放之病床總數核定代表人數。250床及以下一位代表，251床至500床二位代表，501床至750床三位代表，751床至1000床四位代表，1000床以上五位代表)，行使會員之權利及義務。會員因醫務之撤銷、改編或其他原因致醫務不存在時，其會員資格自然消失。

聯絡人：宋慕南小姐 電話：（02）66069388傳真：（02）66061108