

社團法人新北市牙醫師公會第二十六屆第三次會員大會

請假單

本人因事因病出國，不克出席第二十六屆第三次會員大會亦不委託其他會員參加本次大會。

此 致 第二十六屆第三次會員大會

會 員：\_\_\_\_\_（親簽）

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備註：一、因事不克出席者敬請於8月5日前填妥傳真或逕寄本會。

二、本會地址：220 新北市板橋區三民路二段 37 號 11 樓。

三、本會傳真：02-89613715。



新北市牙醫師公會第二十六屆第三次會員大會委託書

【報到截止時間：109.8.16(15:00)】

（受委託者需為本會會員敬請攜帶與會）

委 託 者	姓 名		受 委 託 者	姓 名		
		(請簽章)				(請簽章)
	身分證字號			身分證字號		
	出生年月日			出生年月日		
手機號碼		手機號碼				

本人因下列原因（請在內劃「V」記號）

因事      因病      出國

未出席本次會員大會，茲委託行使一切權利屬實

（含報到、領取紀念品）。

此 致  
大 會 主 席

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日