

出席回條

姓名：_____

電話：_____

準時參加 餐別：葷食 素食 不用餐
無法參加



Google 表單報名
QR CODE

◎備註：為安排事宜，請於 108 年 7 月 14 日(星期日)前回覆本會，謝謝您！

電話/傳真：(04) 22799576

◎會員/聯誼系友，請多利用 Google 表單報名。

中國醫藥大學學士後中醫學系系友會

會議出席委託書

委託編號：
(本欄由會務人員填寫)

本人因故不克出席本會第 2 屆第二次會員大會，

茲委託本會會員_____代表本人出席。

此 致

中國醫藥大學學士後中醫學系系友會

委託人：_____

委託人身份證字號：

受委託人：_____

受委託人身份證字號：