

檔 號：
保存年限：

社團法人臺灣職能治療學會 函

地址：臺北市 100 中正區博愛路 9 號 5 樓之 3
承辦人：陳欣愉秘書
電話：(02)23820103
傳真：(02)23826496
電子信箱：tota@ot.org.tw

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 112 年 10 月 4 日

發文字號：臺職字第 1120000148 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：大會議程表、委託書、會費繳費說明各 1 份

主旨：本會謹訂於 112 年 10 月 21 日星期六上午 8：30 至 17：00 假國立成功大學醫學院第三講堂舉行第 19 屆第 2 次會員大會暨第 42 次學術研討會，敬邀會員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、旨揭會議於 10 月 21 日星期六上午 8:30 開始報到，9:30 學術研討會開幕，11：40 舉行第 19 屆第 2 次會員大會。
- 二、會員報到請攜帶身份證或健保卡，完成簽到並已繳費至 112 年之會員，於大會當日領取禮品乙份。
- 三、本會常年會費請於 113 年 12 月 31 日前以下列任一方式繳納。
 - (一) 個人會員 1,000 元、準會員 800 元、學生會員 300 元、團體會員 5,000 元、贊助會員 1,200 元以上；如欲加入「世界職能治療師聯盟」之會員，可同時繳交 113 年度 WFOT 常年會費：個人會員 800 元、學生會員 650 元、贊助會員 800 元。
 - (二) 以**虛擬帳號**方式至 ATM 或網路銀行繳費。
銀行代碼：006-合作金庫 虛擬帳號 1347110 加身分證字號後 9 碼（不含英文），共 16 碼。
- 四、依據本會章程第 6 章第 25 條：本會會員未繳納當年度會費者，即予停權。連續兩年不繳納會費者，視為自動退會。
- 五、不具學生身分者，不得使用學生會費繳納，請申請變更會員身分，以免喪失會籍。
 - (一) 請至本會官網會員資料(<http://www.ot.org.tw/>)上傳畢業證書檔案。並寄信至本會秘書處信箱，提出申請變更會員身分，核對無誤

將協助變更。

(二)112年會費請依個人會員身分繳納。

正本：本會會員

副本：本會檔案組

理事長 吳菁宜

裝

訂

線