

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 111 年 11 月 14 日

發文字號：臺職字第 1110000198 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、選舉公告各 1 份

主旨：本會謹訂於 111 年 12 月 3 日星期六、12 月 4 日星期日上午 8：10 至 17：00 假國立臺灣大學公共衛生學院大樓 1 樓 101 講堂舉行第 19 屆第 1 次會員大會及理、監事選舉暨第 4 次國際學術研討會、第 3 屆台日職能治療論壇暨教育部精準健康產業跨領域人才培育計畫：健康福祉論壇，敬邀會員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、旨揭會議於 12 月 4 日星期日上午 10：40 舉行第 19 屆第 1 次會員大會及理、監事選舉，完成選舉後召開第 19 屆第 1 次理監事聯席會議，選舉常務監事、常務理事及理事長。
- 二、會員報到請攜帶身份證或健保卡，完成簽到並已繳費至 111 年之會員，於大會當日領取禮品乙份。
- 三、本會常年會費請於 112 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 111 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