



# 國際中醫中藥總會有限公司

INTERNATIONAL GENERAL CHINESE HERBALISTS  
AND MEDICINE PROFESSIONALS ASSOCIATION LTD.

## 永遠會員入會申請表

編號：

|                        |    |                                                                            |  |    |
|------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------|--|----|
| 姓名（中文）                 |    | 性別                                                                         |  | 近照 |
| 姓名（英文）                 |    | 出生日期                                                                       |  |    |
| 身份證號碼                  |    | 籍貫                                                                         |  |    |
| 從事職業<br>(中醫執業科別)       |    | 中醫師編號<br>(如有)                                                              |  |    |
| 工作地區                   |    | 手提電話                                                                       |  |    |
| 通訊地址                   |    |                                                                            |  |    |
| 聯係電話                   | 傳真 | 電郵                                                                         |  |    |
| 學歷及經歷簡介：<br>(如需要，可另附紙) |    | 本人謹遵守國際中醫中藥總會章程，贊同總會宗旨，自願加入為會員。<br><br>申請人簽署：<br><br>填表日期：<br><br>介紹人（如有）： |  |    |

本會填寫：

|        |      |
|--------|------|
| 會員證號碼： | 審查意見 |
| 發證日期：  | 備考：  |

填表說明：

(1) 請用端正字體填寫，所填個人資料必須真實正確。

(2) 入會費港幣 200 元。

請附上本人身份證副本，及中醫師註冊證明文件副本，或者有關執業證明文件副本各一份。  
近期 2 吋照片三張（包括本表所貼相片）。

(3) 所提供之個人資料謹作本會存檔聯係之用。

(4) 本會自置會所地址：香港九龍彌敦道 525 號寶寧大廈 A 座 402 室。

電話：2782 1679 傳真：2359 4066 電子郵箱：int27821679@gmail.com