

臺中市諮商心理師公會入會申請表

申請日期：民國____年____月____日

姓名		性別	
身分證字號		生日	民國____年____月____日
聯絡電話	(公) (宅)	手機	
電子信箱			
戶籍地址			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址		
最高學歷 (校、系所)			
諮商心理師 證書字號	諮心字第_____號		
現職單位/職稱			
執業登記機構			
檢附文件	<input type="checkbox"/> 身分證正反面 <input type="checkbox"/> 諮商心理師證書 <input type="checkbox"/> 在職證明 (可於執登後以 email 補件至公會信箱) <input type="checkbox"/> 他縣市公會退會證明 (先前無加入其他縣市公會者不須繳交) ○ 未曾加入其他縣市公會 ○ 已完成前公會退會程序 <input type="checkbox"/> 入會費—1,000 元 (曾加入本會者, 得免繳此費用) <input type="checkbox"/> 常年會費—3,000 元 (每月 250 元, 依入會月份起算至 12 月)		
※如需辦理執登，在職證明日期需為辦理執登當日，違者將處罰鍰。※			

申請人簽章：_____