

正本

發文方式：郵寄

檔號：

保存年限：

新北市醫事檢驗師公會

開會通知

會 址：新北市新莊區中正路 794 號

辦事處：新北市新莊區新泰路 117 號 5 樓

電話/傳真：(02)2277-601 / 22775734

E-mail：tapcounty@mt.org.tw

受文者：本會會員

速 別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 107 年 7 月 31 日

發文字號：新北醫檢字第 10700041 號

附 件：

事由：召開第十四屆第二次會員大會暨 2018 年度會員聯誼餐會

時間：中華民國 107 年 9 月 1 日(星期六)下午 5 點。

地點：板橋凱薩飯店（新北市板橋區縣民大道二段 8 號 3 樓/TEL.886-2-8953-8999）。

主 席：廖皓宏 理事長

出席人員：本會全體會員

正本收文者：新北市政府社會局 新北市政府衛生局 本會會員

副本收文者：

理事長 廖皓宏

新北市醫事檢驗師公會第十四屆第二次會員大會程序表

大會時間	議程
17:00-17:30	會員報到 ：領取大會手冊，摸彩券，出席證 注意事項： (1) 摸彩券限親自出席報到才可領取 (2) 本次大會會後舉辦會員聯誼餐會，採預約報名制，恕不接受現場報名 (3) 本次大會不提供出席紀念品 (4) 本次餐會提供價值 15 萬元的摸彩品，如未中獎仍可持摸彩券存根聯於會後至報到處兌換 7-11 禮券 300 元 (5) 晚宴對象與費用： (1) 會員：200 元，需事先報名 (2) 眷屬：1000 元，需事先報名及繳費 (3) 郵政劃撥：戶名－新北市醫事檢驗師公會／帳號－10081154
17:30~18:10	大會開始 主席致詞 長官，貴賓致詞 頒獎 會務報告 提案討論 臨時動議 禮成
18:10~	聯誼餐敘

※交通路線：



交通資訊

公車

至「板橋客運站」，下車後沿站前路右轉進入縣民大道，步行約7分鐘。

台北捷運

捷運板橋線(藍)：

捷運板橋站出口2，右轉沿縣民大道步行約3分鐘。

開車(停車場)

飯店提供地下室停車場B2~B5，由縣民大道進入、民權路出口。

飯店地址：新北市板橋區縣民大道二段8號3樓
連絡電話：02-8953-8999

2018-09-01

出席意願回覆單 會員聯誼晚宴

報名表

序號	姓名	身分別	服務單位	膳食別
1		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
2		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
3		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
4		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
5		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
6		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
7		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
8		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
9		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
10		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

☐ 出席：共_____人 / 應繳費用：共_____元

聯絡人：_____ / 聯絡電話：_____

報名注意事項報名注意事項

(1) 本次餐會採預約報名制，會員抵達會場完成報到後由工作人員引導入席

晚宴對象與費用：郵政劃撥：戶名－新北市醫事檢驗師公會／帳號－10081154

★ 會員：200 元,需**事先報名**

★ 眷屬：1000 元,需**事先報名及繳費**

(2) 每桌 10 人，欲同桌用餐請一起報名，若報名不足 10 人由公會補足 10 人，個人報名則由公會隨機安排桌次。

(3) 每桌 10 人,主席裁定報到結束後 10 分鐘,工作人員即開始協助會員補位,恕難為晚到人員保留座位

(4) 報名截止日期:107 年 8 月 13 日前

(5) 本次餐會採預約報名制,恕不接受現場報名

貼心提醒：報名後立即來電確認報名完成,以免名單遺漏

傳真：02-22775734

電話：02-22774601

電子信箱：tapcounty@mt.org.tw

新北市醫事檢驗師公會第十四屆第二次會員大會提案單

提案編號		提案人		連署人	1. 2.
案由					
說明					
辦法					



提案單請於 8 月 6 日前傳真 (02)2277-5734 或電郵:Tapcounty@mt.org.tw。