**學生會員入會申請書**

申請日期： 年 月 日 會員編號： **S**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓名 |  | 性別 | ■女 □男 | \*出生日期例:065.01.01 |  |
| 居住地址 |  | 手機號碼 |  |
| \*電子信箱註:僅限Gmail |  | Line ID |  |
| \*在學學校 |  | \*就讀科系 |  |
| 個人專長/興趣 |  |
| 自願服務事蹟 |  |
| 畢業後自許方向/喜好科系 |  |
| 理事會審查 | □同意□不同意；\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_審查簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 會費繳納紀錄 | □入會會費：新台幣200元□常年會費：新台幣100元□ 年度 □ 年度 □ 年度□ 年度 □ 年度 □ 年度 |
| 其他記事 | **未具有護理人員資格，已就讀各級護理學校之在學學生。** |