

台灣眼整形美容重建手術醫學會

Taiwan Society of Ophthalmic Plastic, Reconstructive Surgery (TSOPRS)

第七屆第二次會員大會開會通知書

發文機關	台灣眼整形美容重建手術醫學會
發文日期	中華民國 115 年 10 月 18 日
發文字號	(115) 台眼整鑫第 11510001 號
速別	普通
密等及解密條件或保密期限	普通
附件	會員大會出席委託書、會員大會提案單各 1 份
受文者	本會全體會員

主旨

本會訂於中華民國 115 年 11 月 15 日召開「第七屆第二次會員大會」，敬請全體會員踴躍出席，共同參與會務推動，請查照。

說明

一、會議議程：

- 報告本會年度會務及工作執行情形。
- 報告年度財務收支及相關會務事項。
- 討論次年度工作計畫及會務發展方向。
- 審議會員提案。
- 臨時動議。

二、會議資訊：

- 日期：中華民國 115 年 11 月 15 日。
- 時間：13 時 30 分至 14 時 00 分。
- 報到時間：13 時至 13 時 30 分。
- 地點：國防醫學大學 30 教室。
- 主席：理事長江尚宜。

三、會員出席及委託注意事項：

- (一) 敬請全體會員踴躍出席，以維護會員權益並確保會議順利進行。
- (二) 會員如因故無法親自出席，得依本會章程及相關規定，委託其他會員代理出席。
- (三) 每位會員以代理一人為限。
- (四) 委託出席者請事先填妥「會員大會出席委託書」，並由受委託人於報到時繳交。
- (五) 報到時請配合核對會員身分，以完成出席登記。

四、會員提案注意事項：

- (一) 會員如有提案，請填具「會員大會提案單」。
- (二) 提案內容應載明案由及說明。
- (三) 請於中華民國 115 年 10 月 31 日前送交本會秘書處彙整。
- (四) 逾期提案將依本會章程及會員大會相關規定辦理。

五、年度會費注意事項：

- (一) 會員年費：新臺幣 1,000 元整。
- (二) 請會員確認年度會費繳納情形。
- (三) 尚未完成繳費者，請於會員大會報到前依本會通知方式完成繳費，以維護會員相關權益。

六、附件：

- (一) 附件一：會員大會出席委託書。
- (二) 附件二：會員大會提案單。

正本：本會全體會員

副本：本會秘書處

敬請各位會員踴躍出席，共同參與學會會務，凝聚眼整形美容重建專業力量，推動臺灣眼整形領域持續發展。

台灣眼整形美容重建手術醫學會

聯絡地址：台北市內湖區內湖路一段 512 號
聯絡電話：(02) 8791-9990
電子郵件：tsoprs2013@gmail.com
中華民國 115 年 10 月 18 日

理事長

江尚宜

台灣眼整形美容重建手術醫學會

第七屆第二次會員大會 委託書

填寫日期：中華民國 年 月 日

一、委託人資料

本會會員編號	
會員姓名	
身分證字號	
聯絡電話	☐ 手機 ☐ 住家 ☐ 其他（ ）
電子信箱	
通訊地址	

二、受委託人資料

受委託人姓名		身分證字號	
聯絡電話		與委託人關係	

三、委託事項

本人因故不克親自出席台灣眼整形美容重建手術醫學會第七屆第二次會員大會，茲委託上述受委託人代表本人出席，並行使會員權利（包括但不限於：發言、提案、表決及領取相關資料等）。

四、簽章欄

委託人簽章	(請親自簽名或蓋章)	日期： 年 月 日
受委託人簽章	(請親自簽名或蓋章)	日期： 年 月 日

【注意事項】

- 每位會員以代理一人為限。
- 受委託人請持本委託書，於開會時向報到處報到。
- 本表僅供參考，會員若自行開具「委託書」亦屬有效。
- 本委託書因故需塗改者，請於塗改處簽章確認。

學會秘書處收件戳記
收件日期：_____
收件序號：_____

台灣眼整形美容重建手術醫學會

第七屆第二次會員大會 提案單

■ 提案人資料

本會會員編號：_____

提案人：_____

聯絡電話：_____

連署人：_____

案 由	
說 明	

學會秘書處收件紀錄

收件日期： 年 月 日

收件序號：_____

※ 提案請於 115 年 10 月 31 日（星期六）前以郵寄或電子郵件送交本會秘書處，逾期恕不受理。

聯絡地址：台北市內湖區內湖路一段 512 號

聯絡電話：（02）8791-9990

電子郵件：tsoprs2013@gmail.com