

社團法人台灣感染管制學會（函）

受文者：本會北區正式活動會員

主旨：檢送會員代表選舉資料，敬請按時前往投票，選出第九屆會員代表。

說明：

一、依據內政部頒布「人民團體選舉罷免辦法」及本會「會員代表大會代表選舉辦法」辦理會員代表選舉。

（一）選舉日期：北區（106年12月16日週六）

（二）本會會員代表人數，按已繳前兩年與當年（104、105年與106年）會費會員人數決定，每20人選出會員代表1人。

二、本屆會員代表任期三年，得出席會員代表大會。

三、請參考貴區會員代表選舉單，依貴區應選出之會員代表人數於正確位置圈選會員代表名單。

四、投票地點：馬偕紀念醫院 福音樓9樓 大禮堂。

五、攜帶文件：本通知函、身分證件。

六、檢附委託書：不克親自前往投票者，可委託 貴機構（貴區）其他會員代理，每位會員可接受一名會員委託。

社團法人台灣感染管制學會第九屆會員代表選舉委託書

本人因故不克出席北區106年12月16日舉行之第九屆會員代表選舉。茲委託會員_____代理選舉，並行使選舉權利。

委託人姓名：

會員編號：

簽名及蓋章：

服務機構：

聯絡電話：

受委託人姓名：

會員編號：

簽名及蓋章：

服務機構：

聯絡電話：

此致

社團法人台灣感染管制學會