台灣母胎醫學會　　函

本會地址：桃園縣龜山鄉復興街 5 號
電　　話：03－3281200－8974 傳真：03－3288252
聯 絡 人：唐語蓁
http://www.tmfms.org.tw
E-mail: tmfms@outlook.com

受文者：全體會員

速別：普通
密等及解密條件：　無
發文日期：中華民國 105 年 8 月 18 日
發文字號：台母胎醫字第 105017 號
附件：如文

主　旨：本會謹訂於民國 105 年 8 月 28 日，上午 8 時至中午 12 時，辦理第二屆理監事選舉，敬請各位會員踴躍出席投票。

說　明：一、投票地點：桃園市龜山區復興街 5 號林口長庚醫院復健大樓一樓國際會議廳。

二、請攜帶附有相片之身分證明(如國民身分證或駕照)及本通知單，辦理報到並領取選票。

三、無法親自出席投票之會員得委託其他會員代理行使選舉權，委託單如附件(附件一)。但每一會員僅受一會員委託為限。

四、投票時請各位會員於時間內準時到場投票，並遵守秩序，如有任何疑問，請與現場監選人員聯繫。

五、選舉人公報請參照(附件二)。

正本：如受文者
副本：

理事長 鄭博仁