

請以正楷詳填 Please PRINT in CAPITALS

請貼最近兩寸  
半身照片一張  
Please attach your  
Recent photograph  
(36mm×48mm)

學生會員之預計畢業年月請依標準修業年限預估，  
逾預計畢業年月時，請持新學期已蓋章註冊章之學  
生證至協會辦理會籍延長，超逾三個月未辦理會籍  
延長或轉任個人會員，則視同放棄會籍。

申請者免填 Official use only
受理日期
審查日期
會員編號

中文姓名 Chinese Name	性別 Gender	<input type="radio"/> 男 Male	<input type="radio"/> 女 Female
英文姓名 English Name	身份證字號 ID		
出生地 Place of Birth	出生年月日 Date of Birth	19 ○○ / ○○ / ○○	
入學日期 Year & Month of Entrance	預計畢業年月 Estimated Graduate Year & Month	○○○○ / ○○	

通訊資料 Mailing Addr.	郵遞區號 zip	地址 Addr.
	通訊電話 Telephone	通訊傳真 Fax
電子郵件地址 E-mail		

永久資料 Permanent Addr.	郵遞區號 zip	地址 Addr.
永久電話 Telephone		

學歷  
Educational Background

經歷  
Professional Background

專長  
Specialities

申請人簽名 Signature of Applicant	申請日期 Date of Application	20 ○○ / ○○ / ○○
---------------------------------	-----------------------------	-----------------

以下欄位請申請人自行洽詢兩位入會滿二年以上之會員作為推薦人，並由推薦人填寫簽名。

推薦人(一)簽名 Reference 1. Signature	意見 Comment
推薦人(二)簽名 Reference 2. Signature	意見 Comment