



新加坡中医师公会

Singapore Chinese Physicians' Association

准会员入会志愿书

申请者姓名 Name (in full)	中文 Chinese			
	英文 English			
出生地 Place of Birth			出生日期 Date of Birth	
年龄 Age			性别 Gender	
国籍 Nationality			职业 Occupation	
注册号码 TCM Registration No				
通讯地址 Mailing Address				
手机号码 Mobile Number			住家号码 Home Number	
电邮 Email Address				
中医学历 TCM Qualifications	教育机构 Name of Institutions		年度 Year	证书 Qualifications Awarded
非中医学历 Other Qualifications	教育机构 Name of Institutions		年度 Year	证书 Qualifications Awarded

- (1) 本会主办新加坡中医学院毕业(前称中医专门学校)没有在新加坡中医注册法令下注册为中医师者;
- (2) 在新加坡中医注册法令下注册的针灸师;
- (3) 其他中医院校(国内或国外)毕业生或拥有受承认之国内外医科大学资格, 具有丰富临床经验者, 可由理事会根据其学术水平及医德考虑接受为准会员;
- (4) 以上凡是品行端正, 赞同本会宗旨, 皆可申请参加本会成为准会员。
- (5) 本会普通会员年捐及准会员为一百元, 应逐年缴交, 最迟须于当年三月三十一日之前缴交, 否则其普通会员及准会员资格将被取消。若欲继续成为本会普通会员或准会员, 应依照新会员入会手续重新申请。
- (6) 凡申请入会者, 皆须填写财路转账表格, 从隔年开始就通过电子转账支付年捐。
- (7) 本人愿意遵守新加坡中医师公会之章程与纪律, 如有违反, 愿受制裁。

申请者签名: _____

日期: _____

准会员证书号码:

第____届第____次理事会通过批准/不批准

会长: _____ 签

会议日期: _____

介绍人 简介	中文		英文		职务		签名	
	公会职位			同申请者关系				

备注:

新加坡中医师公会 入会资料证件审核

(由职员填写)

日期：_____

一、教育证书：

1. 最高教育水准证书 (份)
2. 中医专业资料及中医教育证书 (份)

二、行医证书：

1. 诊所商业注册证书
2. 受聘机构证明书
3. 卫生部批准之注册医师证件
- 三、介绍人 有 无

四、个人照片 (四张)

(张)

负责职员姓名：

负责职员签名：

新加坡中医师公会申请入会须知条规

申请入会者须详读以下条规，若无异议，阅读后请签名：

- 一、 凡欲加入本会为普通会员或准会员者，须填具本会之申请入会志愿书，由普通会员一人介绍，经理事会议通过后，方能成为正式会员而发给证书。
- 二、 申请入会资格：根据新加坡中医师公会章程第二章会员第五条规定：1. 普通会员：凡在新加坡中医注册法令下注册的中医医师，品行端正，赞同本会宗旨，皆可申请参加成为普通会员。2. 准会员：(1)本会主办新加坡中医学院毕业(前称中医专门学校)没有在新加坡中医注册法令下注册为中医医师者；(2)在新加坡中医注册法令下注册的针灸师；(3)其他中医院校(国内或国外)毕业生或拥有受承认之国内外医科大学资格，具有丰富临床经验者，可由理事会根据其学术水平及医德考虑接受为准会员；以上凡是品行端正，赞同本会宗旨，皆可申请参加本会成为准会员。
- 三、 申请入会者须呈交的资料有：个人简历、4张证件照片、最高教育水准证书、中医专业资历及所受中医教育证书，其他与中医专业有关之资历或奖励证书。以上资料或证书只需呈上复印件，但原件正本须在呈交申请入会志愿书时呈交供核对用。
- 四、 入会申请书及所需资料全部交齐后，由我会会员事务审查组审查，再向理事会建议批准通过后，方会发函通知申请被批准，之后在预定期限内到本会秘书处办理入会手续。
- 五、 入会手续包括缴交入会款项，其中新的普通会员和准会员入会基金二百元，会员年捐为100元，襟章为1元，会员证为1元。
- 六、 凡申请入会者，皆须填写财路转账表格，从隔年开始就通过电子转账支付年捐。
- 七、 因欠年捐或其他原因等退会者，若欲继续成为本会普通会员或准会员，应按照新会员入会手续重新申请。（违法违纪或其他不良行为被本会除名者不可重新申请）。
- 八、 入会基金及其他必要款项须在被接纳为会员后两星期内缴足，逾期则被取消入会资格。
- 九、 凡申请不被批准者，其交来的资料及证件（复印件）一律不予退回。
- 十、 对任何入会申请，本会有最后的决定权，任何垂询，概不受理。

申请者姓名：_____ 呈交日期：_____ 签名：_____