

# 臺北市國立陽明大學藥理學研究所所友會公告

103 年 10 月 1 日陽藥所友會字第 103030001 號  
會址：11221 臺北市北投區立農街二段 155 號研究大樓 4 樓藥理所  
聯絡人：許馨文 電話：02-28267141 傳真：02-28264372  
Email：phd439@ym.edu.tw

主旨：本會經臺北市政府社會局 103 年 7 月 4 日北市社團字第 10340138100 號函核備立案(北市社會字第 3603 號)，公開徵求會員。

## 公告事項：

- 一、本會宗旨：本會為非以營利為目的之社會團體，以聯繫所友情感、相互提攜合作並協助本所及本校發展、參與社會公益活動為宗旨。
- 二、入會資格：
  - (一) 一般會員：凡「國立陽明大學藥理學研究所」畢業生，年滿 20 歲得申請入會，經理事會審查通過後，成為本會會員。
  - (二) 名譽會員：凡曾任職於本所之教職員工，或對本會、本所、本校或社會貢獻卓著，由會員推薦並經理事會決議通過者，由本會發給證書，成為名譽會員。
- 三、入會申請：請至填寫入會申請表並繳交會費，相關會員權利義務詳見本會章程。

臺北市國立陽明大學藥理學研究所  
所友會第一屆理事長、第四屆校友

沈郁強 敬啟

# 國立陽明大學藥理學研究所所友會 所友個人資料使用同意書

本人 同意不同意 僅供臺北市國立陽明大學藥理學研究所所友會，因會務之需要，得蒐集、電腦處理或使用下述本人之個人資料。

此致 立書人：\_\_\_\_\_

臺北市國立陽明大學藥理學研究所所友會 立書日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 國立陽明大學藥理學研究所所友會 個人會員入會申請表

會員證號編號：\_\_\_\_\_ (由本會填寫) 申請日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

姓 名		性 別	
藥 理 所	<input type="checkbox"/> 博士畢業年度:	出身年月日	
畢 業 年 度	<input type="checkbox"/> 碩士畢業年度:	身分證字號	
學 歷		審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 准予入會 <input type="checkbox"/> 婉謝入會
服 務 單 位		職 稱	
聯 絡 電 話	(公) _____ 分機 _____	行 動 電 話	
	(私) _____	傳 真	
E - M a i l			
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他 (請填寫)		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
會 員 類 別	<input type="checkbox"/> 一般會員：入會費 200 元 (首次入會者繳交)，年會 300 元 (每年繳交)		
	<input type="checkbox"/> 應屆畢業生：入會費 200 元，優惠一年免年費 (須經藥理所查核)		
	<input type="checkbox"/> 終身會員：入會費 10,000 元 (終身免年費)		
繳 費 方 式	劃撥帳號：50305436 戶名：臺北市國立陽明大學藥理學研究所所友會沈郁強		
備 註	需由所友會代辦國立陽明大學校友證：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 欲申辦者，請備齊下列資料及回郵信封郵寄至本會： 1.陽明大學校友證申請書。 2.身份證正反面影本。 3.數位證件照電子檔或脫帽照片一張(背面請加註姓名)。 詳見本校校友服務中心校友福利介紹： <a href="http://alumni.web.ym.edu.tw/">http://alumni.web.ym.edu.tw/</a>		

會址：11221 臺北市北投區立農街二段 155 號研究大樓 4 樓藥理所

聯絡人：許馨文 電話：02-28267141 傳真：02-28264372

Email：phd439@ym.edu.tw

帳號	5 0 3 0 5 4 3 6	金額	仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元
新台幣			
(小寫)			
通訊欄 (限與本次存款有關事項)		收款戶名 臺北市國立陽明大學藥理學研究所 所友會沈郁強	
存款用途: <input type="checkbox"/> 會費 <input type="checkbox"/> 捐款 <input type="checkbox"/> 其它		寄款人 <input checked="" type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款	
Email:		姓名	
		地址	□□□-□□
		電話	經辦局收款戳
虛線內備供機器印錄用請勿填寫			

郵政劃撥儲金存款收據	
收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	

請沿線裁剪上方劃撥單，填妥姓名、地址、電話等各項資料後，直接到郵局繳交

戶名：臺北市國立陽明大學藥理學研究所所友會沈郁強

帳號：50305436

聯絡人：許馨文小姐 TEL: (02)28267141; Email: phd439@ym.edu.tw

會費：

(一) 入會費：新台幣貳佰元整 (首次入會者繳交)。

(二) 年費：每年繳交新台幣參佰元整；應屆畢業生第一年不收年費。

(三) 終生會員：一次繳交入會費新台幣壹萬元整 (終身免年費)。

捐贈：可依所得稅法第十七條與第三十六條之規定列舉節稅。

## 郵政劃撥存款收據

### 注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢寄款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各聯線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製。非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

## 請寄款人注意

- 帳號、戶名及寄款人姓名通訊錄各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 每筆存款至少須在新台幣十五元以上。且限填至元位為止。
- 倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 本存款金額業經電腦登錄後，不得申請撤回。
- 本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣(市)以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。

