

新竹市營養師公會入會辦法

◆注意事項：

入會前請先至新竹市營養師公會網站「下載專區」中下載[入會申請表A]及[入會申請表B]填寫完後，e-mail至公會電子信箱，待審核完成後(約5個工作天)，本會以e-mail通知入會。

一、入會資格：領有營養師證書。

二、填妥入會申請表（申請表A及B）乙份。

三、新入會者請本人親自前來公會辦理，並請檢附下列資料按順序排列：

1. 申請表A。
2. 照片2吋1張(申請表A附有電子照片者可免)。
3. 身分證正本與正、反面影本1份(請影印在A4紙同一面)。
4. 畢業證書正本與A4影本1份。
5. 考試院及格證書正本與A4影本1份。
6. 營養師證書正本與A4正、反面影本1份。
7. 執業者—在職證明書1份(待業中可省略)。

※ 正本現場驗畢歸還。

四、繳納費用：

1. 入會費1,000元，常年會費2,500元，合計3,500元。
2. 入會費1,000元，當年度10月至12月份入會之新會員常年會費1,500元，合計2,500元。

五、會費繳納方式：

1. 現金繳納
2. 轉帳匯款：

銀行名稱：玉山銀行 竹科分行(代號：808)

戶名：新竹市營養師公會

帳號：1344-940-008982

※ 匯款後請提供匯款日期、帳號後5碼、匯款人姓名、收據抬頭

六、入會登記：

請於入會前填妥附件資料後，同時 e-mail 至下列信箱

(無法 e-mail 者請列印下來至公會入會時繳交)。

※資料如有異動，請主動向公會更正或 E-mail 至公會信箱。

電子信箱：dietitianhc@gmail.com

會址：302048 新竹縣竹北市縣政二路 69 號 營養科

(東元綜合醫院 營養科)

電話：(03)5527000 轉 1323 或 6319