

臺灣精神分析學會 會員入會申請書

姓名				英文姓名 (同護照)			
性別		出生年月日		出生地		身分證字號	
email						聯絡電話	
通訊地址							
註：粗框內資訊將作為入會後的會內通訊錄使用，為尊重個人隱私與資訊安全，本資料僅限會員間相互聯絡使用。							
郵寄收件地址	(此地址為學會寄送信件、包裹專用)					行動電話	
戶籍地址						住家電話	
現職				專業證照證書號碼			
學歷				經歷			
從事精神分析現況	請具體說明從事精神分析取向臨床業務之內容與時間：						
推薦人簽名 (三位會員)				申請人： (簽章) 中華民國 年 月 日			
審查結果				會員類別		會員編號	

(註：請連同相關專業證明文件影本，寄至：106 台北市大安區復興南路二段 35 號 2 樓之 1，臺灣精神分析學會會員委員會 收)