

照片

## 國立嘉義大學特殊教育學系系友會 入會申請書

姓 名		性 別		出生年 月 日	年 月 日	身 分 證 統 一 編 號	
永久住址					行 動 電 話		
現在住址					電 話		
現 職 單 位					電 話		
現 職 職 稱					E - m a i l		
本校學歷	學士畢業年份			畢業年份			班導師/指導教授姓名
	<input type="checkbox"/> 大學部(含進修班)	<input type="checkbox"/> 學分班					
	<input type="checkbox"/> 碩士班	<input type="checkbox"/> 師院/專特教組					
申請會員 類別	<input type="checkbox"/> 一般會員 <input type="checkbox"/> 榮譽會員						
申請人簽章	中 華 民 國      1 0 0   年      月      日						

審查結果

會員類別

會員證號碼

填妥後請傳真至國立嘉義大學特殊教育學系辦公室，若有其他的問題請來電，謝謝您。

電話：05-226-3411#2320    傳真：05-226-6596