

收件者：臺灣臨床藥學會 會員 **(中區第二投票處所)**

主旨：本會第十六屆**中區**會員代表選舉訂於111年8月6日假臺中市藥師公會**(第一投票處所)**及臺中榮民總醫院**(第二投票處所)**以及彰化基督教醫院**(第三投票處所)**舉行，敬請會員踴躍參與。

說明：

- 一、 本會選舉依據人民團體選舉罷免辦法、本會章程及會員代表選舉辦法辦理。
- 二、 會員選區及投票處所劃分，以 111 年 5 月 31 日的通訊地址郵遞區號資料為基準。於 6 月 1 日(含)後申請會員通訊處異動者，仍請至原選區投票處所投票。
- 三、 **中區會員代表名額 38 位，選票上可圈選 19 位；敬請於 8 月 6 日(六)09:30~15:00 至臺中市西屯區臺灣大道四段 1650 號(臺中榮民總醫院研究大樓一樓第四會場)投票。**
- 四、 敬請會員在投票時間內抵達投票處所，攜帶**私章及身份證件**辦理報到、領票、投票。
- 五、 被委託代理投票者，請攜帶**私章、身分證件及領票委託單**，辦理報到、領票(一次簽領兩張選票)、投票。
- 六、 各選區投票處所之地點、涵蓋範圍及注意事項，請參見網站公告。

未盡事宜，請參見學會網站公告。<https://www.tshp.org.tw/年會專區/2022年會/選舉>



學會官網

第十六屆會員代表選舉領票委託單

中區第二投票處所(臺中榮民總醫院)

茲委託_____君，代表本人行使會員權利，選舉會員代表。

此致

社團法人臺灣臨床藥學會

委託人姓名：_____ (正楷)

會籍號碼：_____ 簽章：_____ (請簽名或蓋私章)

委託日期：111年__月__日

受委託人姓名：_____ (正楷)

會籍號碼：_____ 簽章：_____ (請簽名或蓋私章)

備註：

- 1.依內政部規定，每位會員只能接受同選區投票處所一位會員之委託。
- 2.敬請正確詳填本表資料，如有錯漏，委託無效。
- 3.報到時須出示有相片之身份識別證件核對資料，方能領票。