

收件者：臺灣臨床藥學會 會員 (東區第二投票處所)

主旨：本會第十六屆東區會員代表選舉訂於111年8月11日假花蓮慈濟醫院(第一投票處所)及台東馬偕醫院(第二投票處所)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、 東區會員代表名額 3 位，選票上可圈選 1 位；敬請於 8 月 11 日(四)10:00~14:00 至臺東市長沙街 303 巷一號(台東馬偕醫院一樓藥劑科會議室)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

東區第二投票處所(台東馬偕醫院)

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。