

臺灣大學牙醫校友總會 函

地址：100 台北市常德街 1 號-牙科部
秘書：徐康民、林芯梓
電話：02-23310567 傳真：02-23610956
電郵：ntud.service2@gmail.com

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 107 年 08 月 01 日

發文字號：(107) 臺牙總字第 107004 號

附件：參選人登記表、大會提案單、劃撥單、logo 徵求說明

主 旨：臺灣大學牙醫校友總會、北市分會、新北分會、基隆宜蘭分會，
會員大會及理、監事改選通知。請 查照！

說 明：

- 一、 臺灣大學牙醫校友總會：第七屆第一次會員大會及第七屆理、監事選舉；
台北市分會：第十一屆理、監事選舉；新北市分會：第十屆理、監事選舉；
基隆宜蘭分會：第二屆理、監事選舉，謹訂於民國107年10月07日（星期日）
下午04時，假中油大樓5樓501會議室舉行（110台北市信義區松仁路3號）。
- 二、 有意參選理、監事的會員，請填妥參選人登記表，於107年08月29日（星期三）前，回覆秘書處；會員大會如有提案，亦請填妥提案單，於107年08月29日（星期三）前回覆秘書處，俾利彙辦。
- 三、 參選資格如下：1、符合臺灣大學牙醫校友總會會員資格，且繳清107年常年會費或已繳交永久會費者。2、具有服務熱誠者。
- 四、 本會將於107年09月02日（星期日）上午10時，召開理、監事會，審核參選人資格名單及大會提案。
- 五、 本會已由「臺灣楓城牙醫學會」更名為「臺灣大學牙醫校友總會」，特此公開徵求新Logo，歡迎踴躍投稿，詳如附件說明。

正本：全體會員

理事長

葉忠武

【附件一】

臺灣大學牙醫校友總會 理、監事參選人登記表

※ 校友屆數：_____ 屆

※ 會費繳交：☐ 永久會費 ☐ 107 年會費

姓 名		身分證字號	
性 別	男 ☐ 女 ☐	出生年月日	
學 歷			
經 歷			
現 職			
電 話	(0)	(H)	
通訊地址			
參選項目	(一)、總會第七屆理、監事 理事 ☐ 監事 ☐ (二)、台北市分會第十一屆理、監事 理事 ☐ 監事 ☐ (三)、新北市分會第十屆理、監事 理事 ☐ 監事 ☐ (四)、基隆宜蘭分會第二屆理、監事 理事 ☐ 監事 ☐		
備 註	一、 資格：1、符合臺灣大學牙醫校友總會會員資格，且繳清 107 年度常年會費或已繳永久會費者。2、具有服務熱誠者。 二、 本會將於 09 月 02 日召開理、監事會審核候選人資格，經通過後產生之參選名單，送交會員大會票選產生人選。 三、 參選登記以本表為限。 四、 登記日期：即日起至 08 月 29 日(三)截止，逾期恕不受理。		

備註：

請於08月29日(三)前，將參選人登記表傳真至02-23610956，並來電02-23310567確認。

臺灣大學牙醫校友總會

第七屆第一次會員大會 提案單

提案人：	屆數：	聯絡電話：
案 由： 說 明： 辦 法：		
審 查： 意 見：		

備註：

- 1、提案內容請斟酌是否適合於會員大會提出。
- 2、請於08月29日(三)前，將提案單傳真至02-23610956，並來電02-23310567確認。

臺灣大學牙醫校友總會

徵求 Logo

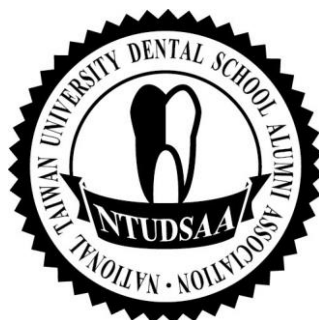
說明：因本會已由「臺灣楓城牙醫學會」，更名為「臺灣大學牙醫校友總會」，特此公開徵求新 Logo！

Logo 必要元素

1. 代表圖形（非純文字）
2. 校友會中英文名稱至少擇一套用，並需加入『since1983』
NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY DENTAL SCHOOL ALUMNI ASSOCIATION
NTUDSAA
臺灣大學牙醫校友總會
可自行再加上設計文字，如：台大、NTU.....
3. 投稿方式
請將電腦圖檔 Email 至 ntud.service2@gmail.com 校友會秘書處
截稿後由秘書處統一發佈至 FB 及 Line 群組
僅發佈案件代號，不發佈設計者姓名
4. 徵稿期間
即日起至 8 月 29 日（星期三）截止！
5. 投票方式
於 9 月進行網路投票
6. 公佈日期
於 10 月 07 日會員大會公佈
7. 獎勵
一年份校友會主辦學術活動 Lecture 免費參加♥

歡迎踴躍投稿！

=== 目前 logo 如下圖 ===



校友們，提醒您…

【繳交107年會費1,000元或永久會費15,000元】

您的小小動作，是支持校友會運作的最大動力！更能讓校友會為您：協助處理健保疑難雜症、沖洗X光片、課程優惠、旅遊優惠、免費刊登徵人廣告…等服務！

【『台大牙友』長期徵稿！】

短短文字、幾張照片…分享人生旅途的點點滴滴！

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

帳號	5	0	0	3	6	2	4	3	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
									新台幣								
									(小寫)								

通訊欄（限與本次存款有關事項）

◎ 會費

- ☐ 107年會費 1,000元
☐ 永久會費 15,000元

◎ 捐款

- ☐ 一般捐款
☐ 學會(校友會)購置會館基金

戶名 臺灣大學牙醫校友總會

寄款人

姓名

通訊處

電話

經辦局收款戳

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

帳號	5	0	3	8	7	4	3	9	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
									新台幣								
									(小寫)								

通訊欄（限與本次存款有關事項）

◎ 捐款

- ☐ 關學婉教授人才培育基金
☐ 臺灣大學牙醫專業學院學生活動中心洪鈺卿教授紀念圖書室
☐ 其他

戶名 臺灣大學牙醫校友總會

寄款人

姓名

通訊處

電話

經辦局收款戳

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳

臺灣大學牙醫校友總會 信用卡繳費

姓名：_____【台大校友請填寫 畢業屆次：____（或____年畢業）】

繳交類別（請勾選）：

- ☐ 自動年繳常年會費壹仟元。(以十一月一日為扣款日，若不繼續請通知校友會)
- ☐ 繳交永久會費壹萬五仟元。
- ☐ 捐款：每年捐款新台幣_____元。(以九月一日為扣款日，若不繼續請通知校友會)
- ☐ 捐款：新台幣_____元整【指定捐款】活動名稱：_____

【信用卡繳費】

持卡人姓名：_____ 身份證字號：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡地址：_____

收據抬頭：_____（可扣抵所得稅）

發卡銀行：_____ 信用卡有效期限：_____年____月

信用卡卡號：_____—_____—_____—_____/末三碼_____

卡 別：☐ VISA ☐ Master Card ☐ 聯合信用卡 ☐ JCB

持卡人簽名（與信用卡同樣）：_____ 授權碼（勿填）：_____

您也可以利用以下方式繳費

(1) 郵政劃撥

劃撥帳號：50036243 戶名：臺灣大學牙醫校友總會

(會費及捐款、本會主辦學術課程，請劃撥至此帳戶)

劃撥帳號：50387439 戶名：臺灣大學牙醫校友總會

(關學婉人才培育基金、洪鈺卿教授紀念圖書室、學校、學系、其他專科及代辦學術課程，請劃撥至此帳戶)

(2) 銀行匯款

銀行名稱：玉山銀行和平分行 帳號：0576-440-002875

戶名：臺灣大學牙醫校友總會（請來電、來信告知基本資料，以便開立收據）

收款人：NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY DENTAL SCHOOL
ALUMNI ASSOCIATION

收款人地址：No.1, Changde St., Zhongzheng Dist., Taipei City 100, Taiwan (R.O.C.)

帳號：0576-440-002875

受款銀行名稱：E.SUN COMMERCIAL BANK LTD. HEPING BRANCH

臺灣大學牙醫校友總會【台內社字第 1010390085 號 統一編號：48925255】

地址：北市常德街1號 牙科 電話：(02)23310567 傳真：(02)23610956

網址：www.ntudental.com.tw

電子信箱：ntud23310567@yahoo.com.tw