**臺 南 市 保 險 服 務 職 業 工 會**

**優秀會員申請表**

編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 會員編號 |  | | 姓名 | |  | | 出生年月日 | |  |
| 地址 |  | | | | | | | | |
| 身分證號碼 |  | | | | | 電 話 | |  | |
| 考查項目 | | 分數 | | 具體事蹟 | | | | | |
| ㄧ、按時繳費 | |  | |  | | | | | |
| 二、推薦會員 | |  | |  | | | | | |
| 三、參加工會活動 | |  | |  | | | | | |
| 四、社會貢獻  (參與社會性、公益性活動) | |  | |  | | | | | |

理事長（常務理事）簽名或蓋章：

填表人簽章：

審核（人）簽章：

中 華 民 國 年 月 日