**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