|  |  |
| --- | --- |
| **會員填寫**  | **臺北市諮商心理師公會-退會申請表112.02.03版** |
| 本人 、會員編號： ，茲因下列原因（請擇一勾選）提出臺北市諮商心理師公會退會申請： |
| □ 已向衛生局註銷執業登記、繳回執業執照(歇業)，後續將加入 縣(市)公會、至 縣(市)執業登記 |
| □ 已向衛生局註銷執業登記、繳回執業執照(歇業) |
| □ 無執業登記 |
|  |
|  本人同意如有積欠之常年會費，將於辦理退會手續時一併繳清，了解退會手續完成後秘書處方能出具退會證明，並了解於退會之後，不再繼續享有會員權益。此致 臺北市諮商心理師公會 |
| 退會申請人：　　　　　　（親筆簽名） |
| 退會申請日期：民國 年 月 日 |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
| **公會填寫** | **臺北市諮商心理師公會-退會申請說明**秘書處收件日期：民國　　年　　月　　日 |
| 一、退會申請受理後，將不再具有臺北市諮商心理師公會會籍。退會請檢具下列資料： |
| 1. □ 退會申請表 |
| 2. 今年度常年會費 |
| □ 積欠常年會費 | 已繳清今年度常年會費 |
| □ 退費領據 | 依據秘書處核定的退會日期，確認退費金額□ 第1季(1/1-3/31)退會者，退第2-4季年費3,000元□ 第2季(4/1-6/30)退會者，退第3-4季年費2,000元□ 第3季(7/1-9/30)退會者，退第4季年費1,000元 |
| □ 第4季(10/1-12/31)退會，不退費。 |
| 3. 公會健保□ 沒有加入公會健保□ 有加入公會健保，已另外申請公會健保退保 |
| 二、此退會申請表完成後，可掛號郵寄(100009-臺北市中正區中山北路一段2號6樓之5)/傳真(23890186)/掃描為PDF檔email傳送(tcpatw@gmail.com)，自行擇一。三、繳清該年度常年會費，並完成執業登記註銷，方可核定退會。退會文件審核無誤後，秘書處將出具退會公文。四、秘書處核定退會日期：民國　　 年　　 月　　 日；經辦人： |