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：