|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **會員填寫** | **臺北市諮商心理師公會-退會申請表113.05.10版** | |
| 姓名 |  | □本國籍/身分證字號： |
| 會員編號 |  | □外國籍/新式外來人口統一證號： |
| 執業執照 | □ 已向衛生局註銷執業登記、繳回執業執照(歇業)  □ 無執業登記 | |
| 是否加入  其他公會 | □ 是，後續將加入 縣(市)公會，辦理 縣(市)執業登記  □ 否 | |
| 本人同意以下事項   1. 如有積欠之常年會費或滯納金將繳清款項。 2. 如已依規定繳納今年度常年會費，將依據秘書處核定的退會日期確認退款金額。 3. 如有加保公會健保將一併辦理退保。 4. 如有擔任公會任一職務(分區會員代表/全聯會會員代表/理事/監事)將解任。 5. 完成退會手續後，不再繼續具有本會會員權利與享有各項會員福利。 | | |
| 退會申請人：　　　　　　（親筆簽名） | | |
| 退會申請日期：民國 年 月 日 | | |

。繳交退會申請表方式自行擇一：(1)掛號郵寄(100009-臺北市中正區中山北路一段2號6樓之5)；(2)傳真(23890186)；(3)掃描為PDF檔email傳送(member@twtcpa.org.tw)

。退會申請表與相關事項審核無誤後，秘書處將出具退會證明公文

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公會填寫** | **臺北市諮商心理師公會-退會事項審核**  秘書處收件日期：民國　　年　　月　　日 | | |
| 1.今年度常年會費 | | | |
| □ 積欠常年會費 | | \_\_\_\_\_\_已繳清今年度常年會費：第\_\_\_\_\_\_季\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | |
| □ 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。 | | | |
| 2.公會健保  □ 沒加入公會健保  □ 有加入公會健保，已申請公會健保退保與退款/繳清款項 | | | |
| 3.公會職務 | | | |
| □ 無 | | | □ 全聯會會員代表，自動失效 |
| □ 分區會員代表，自動失效 | | | □ 理事/監事，已提交辭職書 |

秘書處核定退會日期：民國　　 年　　 月　　 日；經辦人：