

台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會

會員資料異動表

親愛的會員 您好

為維護您的權益，敬請提供您最新的連絡資訊，若有異動請填寫以下表格，並以 Email 或傳真(Fax: 02-2916-1642)回傳至秘書處，謝謝您。

中文姓名		英文姓名	
現職單位		職稱	
通訊地址	□□□□□		
戶籍地址	□□□□□		□同上
任職院所電話		手機	
電子郵件			

秘書處聯繫方式

聯絡人：郭雅芬小姐

電話：02-2910-1782

電子郵件：fugatw@gmail.com

地址：23143 新北市新店區北新路一段 157 號 2 樓 B 室