

國際中醫暨綜合自然療法學會簡介

國際中醫暨綜合自然療法學會於 2013 年 6 月 10 日在香港註冊為非牟利擔保責任有限公司。目的為帶動會員能學以致用，透過所學知識服務社會，從而提升學會地位，讓會員廣泛和深入地認識中醫及自然療法職能，增加自我競爭能力。

會員級別

● 委員會員 Committee Member

1. 入會費(永久) HK\$800
2. 可擔任副會長及理事的職務 (每年需要另繳付所擔任相關職務的會費)
3. 可以負責講座活動，具有選舉權

● 正式會員 Ordinary Member

1. 入會費(永久) HK\$500
2. 入會 2 年後可被提名為委員會員 (改任委員會員，需補交 HK\$300 入會費)
3. 可以負責講座活動，具有選舉權

● 附屬會員 Affiliate Member

1. 入會費(永久) HK\$100
2. 入會 2 年後可以被提名為正式會員 (改任正式會員，需補交 HK\$400 入會費)
3. 不能負責主持講座活動，沒有選舉權

● 公司會員 Corporate Member

1. 入會費(每年) HK\$2000
2. 可以委任 4 名正式會員 (每年可以更改會員姓名)
3. 不能改任為委員會員，可以負責主持講座活動，沒有選舉權



國際中醫暨綜合自然療法學會

INTERNATIONAL CHINESE MEDICINE AND INTEGRATIVE MANUAL THERAPY ASSOCIATION

地址:香港九龍尖沙咀柯士甸道152號好兆年行503室

電話: 2723 0366

傳真: 2366 2124

會員申請表

Membership Application Form

● 本會填寫 Official use only

批准人 Approved by _____

繳費 Payment HK\$ _____

A. 會員類型

Membership Type

<input type="checkbox"/> 委員會會員 Committee Member	<input type="checkbox"/> 正式會員 Ordinary Member	<input type="checkbox"/> 附屬會員 Affiliate Member	<input type="checkbox"/> 公司會員 Corporate Member
--	--	---	---

B. 個人資料

Personal Information

姓名(中文) Name in Chinese	姓名(英文) Name in English		
身份證號碼 HKID Number	出生日期(日/月/年) Date of Birth: (dd/mm/yy)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Gender Male Female	
地址 Address			
聯絡電話 Contact Telephone Number	電郵地址 Email Address		
公司名稱 (公司會員填寫) Name of Company (For Corporate Member)			

C. 專業資歷

Professional Qualifications

日期 Date	資歷 Qualifications

D. 聲明

Declaration

本人明白申請表內容，並聲明所填寫的內容是真實及正確的。

I understand the content of this form and declare that all the information herein is true and correct.

簽署
Signature _____

日期
Date _____