
 灣私立醫療院所協會
醫院工務暨醫工發展促進委員會
第七屆幹事選舉說明及注意事項

- 一、 本會將於 101 年 11 月 23 日和 11 月 24 日二天，假 光田醫療社團法人光田綜合醫院舉辦「第七屆第一次會員大會暨專題研討會」暨「第七屆幹事選舉」事宜，敬請有意願參選幹事之醫院於 10 月 8 日前提名貴院候選人(每家醫院限一名)候選人提名表格如附件一。
- 二、 因僅有會員代表才有投票權，為確保貴院權益，請貴院工務、醫工或總務會員更新會員醫院代表人相關資料，煩請撥冗填寫會員代表更新表格(附件二)並於 10 月 26 日前回傳協會，俾利本會更新舊有資料庫。
- 三、 本會幹事會設幹事九人以上，幹事由團體會員中選舉產生，並由幹事就幹事中選舉一人為會長。
- 四、 幹事之選舉，均以無記名連記法選舉之，依得票多寡決定當選順序，票數相同時以抽籤決定之。幹事因職務更替不在醫工或工務範疇，以新任之主管遞補。幹事代理人制度，幹事選舉增列次高票候補名單一名，幹事當年度幹事會議連續缺席兩次以上者，取消幹事資格，改由候補幹事遞補。
- 五、 會長、幹事均為義務職，任職三年，連選得連任。顧問之遴選，授權會長聘任。
- 六、 選票領取單(附件三)請於 11 月 16 日前先行傳真至協會(02)2514-0114，並於選舉當日攜帶選票領取單正本領票。
- 七、 團體會員代表如不克親臨，請務必於 101 年 11 月 16 日前，將選票領取單及委託書傳真回本會，以利電腦作業；另選票領取單及委託書正本(附件四)請交由被委託人，做為當天領取選票時之憑據。
- 八、 請領票代表人(或被委託人)務必攜帶醫院識別證或身分證件以利身分查驗。
- 九、 委託人及被委託人皆需為本會團體會員代表，被委託人以受理一家團體會員委託為限。
- 十、 每一間團體會員醫院得以一位代表領取該院全體會員代表之選票。
- 十一、 依內政部社會司社會團體法令規定，會員委託其他會員行使投票權後，如本人可親自出席，需以書面終止委託並辦理報到後行使本人之權利。

 台灣私立醫療院所協會

醫院工務暨醫學工程促進會第七屆幹事候選人提名表格

醫院名稱			
候選人姓名			
服務單位		職 稱	
連絡電話		傳 真	
E-mail			

TO：各會員醫院工務暨醫學工程、總務相關人員

感謝 貴院加入本協會之會員。雖然我們已將您的基本資料檔，茲為求資料更為正確，煩請撥冗填寫下表並回傳協會，俾利本會更新貴院工務或醫工會會員更新會員醫院代表人相關資料，以利協會各種聯絡(開會通知、重要訊息)並方便日後隨時寄上相關資料及舉辦之研討會訊息，以保障您的權益。敬請各位團體會員依據貴院等級填寫(如：醫學中心可以有 5 位會員代表人、區域醫院可以有 4 位會員代表人…以此類推)謝謝您！

To：私協 李孟倫小姐 TEL：(02)2514-0113 FAX：(02)2514-0114

醫院名稱：	院長姓名：	
醫院聯絡住址：		
醫院等級： <input type="checkbox"/> 醫學中心(5) <input type="checkbox"/> 區域醫院(4) <input type="checkbox"/> 地區綜合醫院(3)		
<input type="checkbox"/> 地區專科醫院(2) <input type="checkbox"/> 基層醫療院所(1)		
表格填寫聯絡人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
Email：		
❖醫院代表人姓名及電子信箱(E-mail)		
①代表人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
E-mail：		
②代表人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
E-mail：		
③代表人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
E-mail：		
④代表人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
E-mail：		
⑤代表人姓名：	單位：	職稱：
聯絡電話：	分機：	聯絡傳真：
E-mail：		

煩請轉交相關單位填寫

填妥後請傳真或 e-mail 至協會 謝謝

 台灣私立醫療院所協會
選票領取單

編號：

請務必攜帶選票領取單&委託單正本與會，做為當天領取選票之憑據。

醫院名稱：_____

評鑑等級： 醫學中心 5 票 區域醫院 4 票 地區綜合醫院 3 票
 地區專科醫院 2 票 基層診所 1 票

	會員代表姓名	親自出席	委託出席	被委託人簽名	委託人簽名
1					
2					
3					
4					
5					

領票代表人：_____

請務必於 101 年 11 月 16 日前將選票領取單及委託書先行傳真至協會 (02) 2514-0114

注意事項：

- 一、 請務必於 101 年 11 月 16 日前將選票領取單先行傳真至協會 (02) 2514-0114，並於選舉當日攜帶選票領取單正本以領取選票。
- 二、 團體會員代表如不克親臨，請務必於 101 年 11 月 16 日前，將選票領取單及委託書傳真回本會，以利電腦作業；另選票領取單及委託書正本請交由被委託人，做為當天領取選票時之憑據。
- 三、 請領票代表人（或被委託人）務必攜帶醫院識別證或身分證件以利身分查驗。
- 四、 委託人及被委託人皆需為本會團體會員代表，被委託人以受理一家團體會員委託為限。
- 五、 依內政部社會司社會團體法令規定，會員委託其他會員行使投票權後，如本人可親自出席，需以書面終止委託並辦理報到後行使本人之權利。
- 六、 本會聯絡人：李小姐 電話：(02)2514-0113、傳真：(02) 2514-0114。

選舉委託書

茲委託_____醫院_____君代表本人出席『台灣私立醫療院所協會 醫院工務暨醫學工程促進發展委員會』，101年會員大會並行使第七屆幹事選舉投票權。

委託人：_____

(簽章)：_____

機構名稱：_____

聯絡電話：(_____)_____分機_____

中華民國 101 年 月 日

注意事項

- 一、團體會員代表如不克親臨，請務必於**101年11月16日**前，將委託書傳真回本會，以利電腦作業；另委託書正本請交由被委託人，做為當天領取選票時之憑據。
- 二、委託人及被委託人皆需為本會團體會員代表，被委託人以受理一家團體會員委託為限。
- 三、依內政部社會司社會團體法令規定，會員委託其他會員行使投票權後，如本人可親自出席，需以書面終止委託並辦理報到後行使本人之權利。
- 四、本會聯絡人：李小姐
電話：(02)2514-0113 傳真：(02) 2514-0114
- 五、表格若不敷使用，敬請自行影印，謝謝您。