

台北市醫師公會女性醫師會員生產祝賀禮金申請表

114.06.11 第廿屆第十次理監事聯席會議通過

申請日期： 年 月 日

- 一、申請條件：女性醫師生產時為本會會員，限於生產日起六個月內提出申請。
- 二、禮金金額：生產每胎為 3,000 元，生產雙胞胎為 6,000 元，以此類推。
- 三、應附文件：1. 身分證影本 2. 新生兒出生證明文件

姓 名		年 齡	
生產日期	年 月 日(115年1月1日至115年12月31日生產者)		
生產胎數	<input type="checkbox"/> 一胎 <input type="checkbox"/> 雙胞胎 <input type="checkbox"/> 其他胎數_____		
服務院所			
連絡電話			
通訊地址			
申請人簽名 (非本人親辦， 請檢附委託書)			
以下由本會填寫			
入會日期	年 月 日		
審查結果			
理事長	執行長	總幹事	承辦人

*女性醫師會員生產祝賀方案於 115 年度試辦，申請資格為 115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日生產之女性會員；全年祝賀禮金以 30 萬元(100 胎)為總額上限並致贈賀卡。