

亞洲抗老化美容醫學醫學會

ASIAN ACADEMY OF ANTI-AGING & AESTHETIC MEDICINE

醫學美容師會員入會申請表

※姓名：_____ 性別：____ 生日：____年____月____日 ※身分證字號：_____

※通訊地址：_____ ※英文名子：_____

聯絡電話：(公) _____ (宅) _____ ※手機：_____

※Email：_____

服務單位名稱：_____ 科別：_____

地址：_____

畢業學校：_____ 畢業科系：_____

_____師 專業證號：_____ 頒發日期：____年____月____日

_____師 專業證號：_____ 頒發日期：____年____月____日

註：1. 申請表請寄：亞洲抗老化美容醫學醫學會 收 臺北市忠孝東路四段 183 號 10 樓之 2

2. 請附畢業證書或醫學人員相關證書影本和照片 4 張

3. 請附劃撥單收據影本

※ 之符號為必填項目

※入會應繳交之證明文件：

- 1.畢業證書彩色影本
- 2.照片 4 張
- 3.入會申請表（請詳細填寫並貼上照片）
- 4.劃撥收據影本
- 5.身分證彩色影本(正反面)

※入會應繳納之費用明細：

- 1.入會費：2,000 元(含會員證書)
- 2.年 費：1,500 元

共計：3,500 元整

★ 五年年費:8000 元(含入會費,年費及會員證書)

- 匯款帳戶:台灣企銀 忠孝分行
- 戶 名: 台灣亞洲抗老化美容醫學醫學會郝治華
- 帳 號: 100-12-0635-93
- 會 址：臺北市忠孝東路四段 183 號 10 樓之 2
- 傳 真：(02)5557-5868
- 電 話: 02-55539333

加入醫學會後可參加醫學會舉辦各項醫學美容在職進修課程及最新醫學美容資訊,並可得到醫學會發給學分,凡參加兩年內修得 200 學分,可參加醫學美容師考試,考試項目分為術科及筆試,及格發給亞洲抗老化美容醫學醫學會,醫學美容師證照.

美容師會員並可多利用醫學會共購平台購買醫學美容用品並享有優惠價格並可結合醫學會之醫師會員的醫療診所做雙向交流合作,讓從事經營醫學美容有更多的支援,並得到社會大眾肯定技能與專業的信任.

亞洲抗老化美容醫學醫學會歡迎您的加入