

檔 號：
保存年限：

台灣腹膜惡性腫瘤醫學會 函(稿) 108050491

籌備處地址：116 台北市文山區
興隆路三段 111 號

承辦人：許惠晴
聯絡電話：02-29307930 分機 8104
傳 真：02-2930-2448

受文者：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

發文日期：中華民國 108 年 05 月 01 日
發文字號：(108)台灣腹膜惡性腫瘤醫學會籌字第 4 號函
速別：普通件
密等及解密條件：
附件：如說明

主 旨：本會經內政部 108 年 01 月 02 日台內團字第 1071403366 號函准設立，茲公開徵求會員。

說 明：

- 一、本會宗旨：非以營利為目的之社會團體，以聯絡國內外人士共同發揚腹膜惡性腫瘤醫學之研究、教學及應用。
- 二、入會資格：
 - (一)個人會員：
 - 1.發起人即為個人會員。
 - 2.凡贊同本會宗旨、年滿 20 歲、經考試檢覈及取得中華民國醫師證書者(西醫、中醫)，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後，為個人會員。
 - (二)團體會員：凡贊同本會宗旨之機構或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後，為團體會員，團體會員推派代表 1 人，以行使會員權利。
 - (三)贊助會員：凡贊同本會宗旨之個人或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過為贊助會員。
- 三、籌備期間申請入會截止日期：即日起至 108 年 5 月 15 日止。
- 四、籌備會地址、電話及聯絡人：

聯絡人：許惠晴秘書
電話：02-29307930 分機 8104
Email：1000@w.tmu.edu.tw
地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號 5 樓外科部
- 五、檢附學會章程、入會申請表

正本：內科部、外科部、婦產部、傳統醫學部(中醫科)

副本：

主任委員



台灣腹膜惡性腫瘤醫學會章程草稿

1080428 第 2 次籌備會議修訂

1080414 發起人暨第 1 次籌備會議修訂

第一章 總則

- 第一條 本會名稱為台灣腹膜惡性腫瘤醫學會（以下簡稱本會）。
- 第二條 本會為依法設立、非以營利為目的之社會團體，以聯絡國內外人士共同發揚腹膜惡性腫瘤醫學之研究、教學及應用為宗旨。
- 第三條 本會以全國行政區域為組織區域。
- 第四條 本會會址設於主管機關所在地區，並得報經主管機關核准設分支機構。前項分支機構組織簡則由理事會擬訂，報請主管機關核准後行之。會址及分支機構之地址於設置及變更時應函報主管機關核備。
- 第五條 本會之任務如下：
一、提倡腹膜惡性腫瘤醫學之研究，並發揚醫學倫理。
二、從事有關腹膜惡性腫瘤診療及其相關之研究發展與應用。
三、舉辦有關腹膜惡性腫瘤預防與診療及其相關科學之教育訓練及學術會議。
四、積極參與相關學術團體之交流。
五、提供明確的醫療資訊以提升社會對腹膜惡性腫瘤診斷與治療的認識。
六、參與國際各項相關活動，促進國際交流。
七、其他與章程所訂宗旨及任務相關事項。
- 第六條 本會之主管機關為內政部，目的事業主管機關依章程所訂宗旨及任務，主要為衛生福利部，本會之目的事業應受各該事業主管機關之指導、監督。

第二章 會員

- 第七條 本會會員分類如下：
一、個人會員：
（一）發起人即為個人會員。
（二）凡贊同本會宗旨、年滿 20 歲、經考試檢覈及取得中華民國醫師證書者（西醫、中醫），填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後，為個人會員。
二、團體會員：凡贊同本會宗旨之機構或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後，為團體會員，團體會員推派代表 1 人，以行使會員權利。
三、贊助會員：凡贊同本會宗旨之個人或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過為贊助會員。
- 第八條 會員（會員代表）有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權。每一會員（會員代表）為一權。
贊助會員，無前項權利。
- 第九條 會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。

理事長因事不能執行職務時，應指定常務理事 1 人代理之，未指定或不能指定時，由常務理事互推 1 人代理之。

理事長、常務理事出缺時，應於 1 個月內補選之。

第十八條 監事會之職權如下：

- 一、監察理事會工作之執行。
- 二、審核年度決算。
- 三、選舉及罷免常務監事。
- 四、議決監事及常務監事之辭職。
- 五、其他應監察事項。

第十九條 監事會置常務監事 1 人，由監事互選之，監察日常會務，並擔任監事會主席。常務監事因事不能執行職務時，應指定監事 1 人代理之，未指定或不能指定時，由監事互推 1 人代理之。

監事會主席（常務監事）出缺時應於 1 個月內補選之。

第二十條 理事、監事均為無給職，任期 4 年，連選得連任。理事長之連任，以 1 次為限。理事、監事之任期自召開本屆第 1 次理事會之日起計算。

第二十一條 理事、監事有下列情事之一者，應即解任：

- 一、喪失會員（會員代表）資格者。
- 二、因故辭職經理事會或監事會決議通過者。
- 三、被罷免或撤免者。
- 四、受停權處分期間逾任期二分之一者。

第二十二條 本會置秘書長 1 人，承理事長之命處理本會事務，其他工作人員若干人，由理事長提名經理事會通過聘免之，並報主管機關備查。

前項工作人員不得由理事監事擔任。

工作人員權責及分層負責事項由理事會另定之。

第二十三條 本會得設各種委員會、小組或其他內部作業組織，其組織簡則經理事會通過後施行，變更時亦同。

第二十四條 本會得由理事會聘請名譽理事長 1 人，名譽理事、顧問若干人，其聘期與理事、監事之任期同。

第四章 會議

第二十五條 會員（會員代表）大會分定期會議與臨時會議 2 種，由理事長召集，召集時除緊急事故之臨時會議外應於 15 日前以書面通知之。

定期會議每年召開 1 次，臨時會議於理事會認為必要，或經會員（會員代表）五分之一以上之請求，或監事會函請召集時召開之。

本會辦理法人登記後，臨時會議經會員（會員代表）十分之一以上之請求召開之。

第二十六條 會員（會員代表）不能親自出席會員大會時，得以書面委託其他會員（會員代表）代理，每 1 會員（會員代表）以代理 1 人為限。

第二十七條 會員（會員代表）大會之決議，以會員（會員代表）過半數之出席，出席人數較多數之同意行之。但下列事項之決議以出席人數三分之二以上同意行之。

- 一、章程之訂定與變更。

台灣腹膜惡性腫瘤醫學會 個人會員入會申請書

中文姓名：		身分證字號：	
英文姓名：			
性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期：民國 年 月 日	
醫師人員資格： <input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 中醫			
學 歷：			
服務醫院：		科別：	
現 職：			
戶籍地址：			
通訊地址：			
連絡電話：(公)		(手機)	
E-mail：			
申 請 人	(簽章)	申請日期	年 月 日

審查委員		審查日期	年 月 日
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	會員證號碼	

註：

1. 敬請附上申請表、身分證正反面影本及執業證書正反面影本，以掛號方式郵寄至學會籌備處。
2. 個人會員資格：入會費貳仟元、常年會費壹仟元。

台灣腹膜惡性腫瘤醫學會 團體會員入會申請書

團體名稱		電話		
地 址				
負 責 人		職務/職稱		
成立日期		發證機關	證照字號	
會員人數		業務項目		
會員代表	姓 名	性 別	出生年月日	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民國 年 月 日	
	連絡電話：		E-mail：	
	(公) (手機)			
	學 歷		職務/職稱	
申請團體：				
負 責 人： (簽章)				
申請日期：中華民國 年 月 日				

審查委員		審查日期	年 月 日
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	會員證號碼	

註：

1. 敬請附上申請表、會員代表人之身份證正反影本、營利事業登記證影本，以掛號方式郵寄至學會籌備處。
2. 團體會員資格：入會費貳萬元，常年會費貳萬元(第一年需繳肆萬元)。

台灣腹膜惡性腫瘤醫學會 贊助會員入會申請書

申請日期：中華民國 年 月 日

個人：

中文姓名：	身分證字號：
英文姓名：	
性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：民國 年 月 日
學 歷：	
服務單位：	科 別：
現 職：	
戶籍地址：	
通訊地址：	
連絡電話：(公)	(手機)
E-mail：	

團體：

團 體 名 稱		營利事業登 記證字號	
地 址			
代 表 人		E-mail：	
連絡電話：(公)	(手機)		
通訊地址：			

審查委員		審查日期	年 月 日
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	會員證號碼	

註：

1. 贊助會員-個人：敬請附上申請表、身分證正反面影本。
2. 贊助會員-團體：敬請附上申請表、會員代表人之身分證正反面影本、營利事業登記證影本
3. 以上申請資料，請以掛號方式郵寄至學會籌備處。