

填表：請填妥「新竹縣職能治療師公會入會申請表」。

親自辦理：請上本會網站下載表單完成紙本填寫

網路申辦：請上本會網站填寫電子表單

備妥以下文件：

- 已填寫完成入會申請表
- 國民身分證正反面影本一份。
- 畢業證書影本一份。
- 職能治療師證書影本一份。
- 在職證明影本一份。
- 劃撥收據影本一份。→請以請以郵政劃撥或轉帳繳付，

劃撥 戶名：新竹縣職能治療師公會徐海凡，帳號：50098126

轉帳 戶名：新竹縣職能治療師公會徐海凡，郵局代號(700)，帳號：00615240259756

- 二吋正面半身脫帽近照一張。
- 退會證明（其他縣市轉入者）。

公會地址:(310402) 新竹縣竹東鎮至善路52號 6樓
(精神科 職能治療辦公室 & 新竹縣職能治療師公會)
電話：(03)5943248轉4079 (請洽王職能治療師、徐職能治療師)
需辦理會員服務者，請務必提前來電預約時間。
時間:周一~周五 上午1000~1100 、下午1430~1600

擬執業者，應持本會開具之證明及申請執業執照所需之相關文件，向新竹縣衛生局申請執業執照。

- (1)新竹縣職能治療師公會證明一份
- (2)『醫事人員』登錄申請書
- (3)職能治療師證書正本及影本一份
- (4)份一本影面反正證份身
- (5)最近正面脫帽半身照片2張（背面填寫名字）
- (6)執業機構在職證明一份