

填表：請填妥「新竹縣職能治療師公會入會申請表」。
(請上本會網站<https://oturoc.org.tw/index.php?action=about&id=22>下載)

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。→請以郵政劃撥繳付，
戶名：新竹縣職能治療師公會毛綱雋，帳號：50098126
- 二吋正面半身脫帽近照一張（黏貼於申請表）。
- 退會證明（其他縣市轉入者）。

公會地址 30264 新竹縣竹北市勝利六街 196 號

(大心居家職能治療所／達心聯合治療所)

電話：0931203437(請洽毛綱雋職能治療師)

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 0900~1200、下午 1330~1700

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