

# 社團法人高雄市牙醫師公會 (函)

會 址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓  
電 話：(07)335-0350 傳真(07)335-0352  
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net  
網 址：<http://www.kdadent.org.tw>  
承辦人：劉易貞

受文者：詳如正本收受者

發 文 日 期：中華民國 113 年 1 月 23 日  
發 文 字 號：(113)高市牙藝字第 354 號  
速 別：速件  
附 件：會員大會提案單、委託書

主 旨：本會於 113 年 3 月 3 日(日)舉行第五屆第一次會員大會暨選舉及召開  
第五屆第一次理事、監事會會議，敬請 查照。

說 明：一、日期：113 年 3 月 3 日(日)  
二、時間：08:30~14:00 會員大會報到及委託報到  
14:00~17:30 會員大會暨理監事選舉  
17:30~18:00 理監事會暨常務理監事及理事長選舉  
18:30~晚宴  
三、地點：高雄漢來大飯店九樓(成功路)  
四、議題：1. 請審查 112 年 01 月至 12 月會計收支決算表、社會運動及  
公益委員會、福利委員會、會館基金收支表，請討論案。  
2. 請審查本會 113 年度工作計畫。  
3. 請審查 113 年 01 月至 12 月會計收支預算書。  
4. 修正本會章程-第五章第四十四條  
五、倘有提案事項，請於 2 月 16 日(五)前以書面或傳真至本會，俾便列  
入議程。(逾時請以臨時動議提出，惟臨時動議案題不得超過議程二  
分之一。  
六、檢附會員大會提案單、委託書。  
七、會員大會活動，如有需要素食者，請於 2/16 日前向公會登記。  
八、公會電話:335-0350 傳真:335-0352

正 本:高雄市政府社會局、本會全體會員醫師  
副 本:本會秘書處

理事長 蘇文藝

社團法人高雄市牙醫師公會第五屆第一次會員大會 提案單

執業院所

(牙醫診所\醫院)

提 案 人

案 題

說 明

辦 法

# 社團法人高雄市牙醫師公會第五屆第一次會員大會委託出席單

本人

醫師因事不克出席第五屆第一次會員大會，特委託

醫師代表本人出席

敬請委託及被委託人簽名

執業院所

畢業學校

聯絡電話

聯絡地址

委託人

(簽名)

被委託人

(簽名)

中華民國

年

月

日

注意事項：

- 一、每位委託人僅可委託一名會員代表出席。
- 二、每位被委託人僅可代表一名會員出席，並於出席日持本委託書簽到（無委託書不得代表出席）。
- 三、委託人及被委託人應於委託書上簽名，否則本委託書無效。
- 四、委託人數不得多於全體會員的三分之一。
- 五、被委託人可代領所有資料及代投選舉票（委託票數不得超過親自出席者三分之一，請注意報到時間）。