

台南市諮商心理師公會 退會申請表

本人_____（會員編號：_____），茲因下列原因（請擇一勾選），提出台南市諮商心理師公會退會申請：

- 轉往_____縣（市）執業，加入當地公會。
- 歇業（指註銷執業登記及執業執照）。
- 停業（指至原發執業執照機關登記停業日期及理由，發還執業執照）。
- 其他：_____。

本人同意如有積欠之常年會費，將於辦理退會手續時一併繳清。本人亦了解退會手續完成，會員證書即失效，且不再繼續享有會員權益。

此致

台南市諮商心理師公會

退會申請人：_____（簽章）

身份證字號：_____

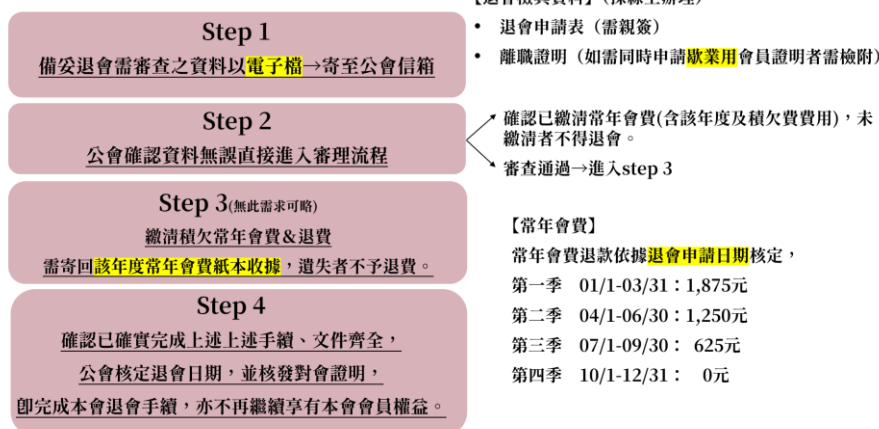
諮商心理師證書：諮心字第_____號

申請日期：中華民國_____年_____月_____日

退會申請流程說明

退會流程

因需審核及證書製作，
請預留7-10個工作天。



公會電子信箱：tntcacp2010@gmail.com

公會地址：704 台南市北區文成三路 305 號 2 樓之 1

台南市諮商心理師公會