**桃園市諮商心理師公會會員異動申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | 會員編號 | |  | 連絡電話 | |  | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 異動項目 | □執業 | 執業場所名稱 | | | | |  | | | | 電話 | |  | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | |
| □歇業 | 原執業場所名稱 | | | | |  | | | | 電話 | |  | |
| 歇業原因 | | | | |  | | | | | | | |
| 預計復業日期 | | | | | □暫無規畫 □ 年 月 日 | | | | | | | |
| □執業變更 | 原執業場所名稱 | | | | |  | | | | | | | |
| 新執業場所名稱 | | | | |  | | | | 職稱 | |  | |
| 地址 | |  | | | | | | | 電話 | |  | |
| □退會 | □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： ※詳細辦法，請見下頁說明 | | | | | | | | | | | | |
| 退會日期 | | | 擬於 年 月 日退會 | | | | | | | | | |
| 申請日期 | | |  | | | 申請人簽章 | | | (簽名電子檔) | | | 承辦人簽章 | |  |

--------------------------------------------------------------------------------

**異動申請證明**

本會已知悉本會會員 (會員編號： )擬於 年 月 日起

□執業，執業場所：

□歇業

□變更執業場所，新執業場所名稱：

□退會，公會核定退會日期： 年 月 日

桃園市諮商心理師公會

中 華 民 國 年 月 日