中華民國運動神經元疾病病友協會

理監事候選人簡歷

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別:□男□女 |
| 出生日期 |  年 月 日 | 最高學歷: 科系: |
| 身份證字號 |  |
| 聯絡地址 |  縣市 區鎮 里 路街 巷 弄 號 樓 之 室  |
| 工作經歷/專長 |  | 現職 |  |
| 自我簡介 |  |
| 相片(生活照、大頭照) |  |

 109.1.20製