台灣私立醫療機構護理業務協進會

第九屆第二次會員大會『出席委託書』

序號：＿＿＿＿＿(此欄工作人員填寫)

本人因故不克出席本會第九屆第二次會員大會，茲委託本會會員＿＿＿＿＿代表本人出席，並執行本次會議中本人應有之權利義務。

此致

台灣私立醫療機構護理業務協進會　第九屆第二次會員大會

委託人：＿＿＿＿＿(簽章)會員編號：＿＿＿＿＿

受委託人：＿＿＿＿＿(簽章)會員編號：＿＿＿＿＿

中華民國　　年　　月　　日

注意事項：

1. **受委託人應為本會會員，一人僅能接受一位會員之委託**，並代理委託人出席及行使大會中之權利。
2. 委託書上依報到先後編列序號(**「序號」欄請勿填寫，由大會填寫**)。
3. 委託人如本人親自出席會議，應以書面終止委託，並辦理報到後行使本人權利。
4. **會員如委託他人出席，應將委託書交予代理人於大會當日至委託報到處報到**。