

X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	姓名
男	男	男	女	男	女	男	女	男	男	男	男	性別
00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	00 年 00 月 00 日	出生年月日
國 小 畢	X X 學 院 畢	X X 大 學 畢	X X 大 學 畢	X X 大 學 畢	X X 大 學 畢	X X 學 院 畢	X X 大 學 畢	X X 學 院 肄	X X 高 職 畢	X X 大 學 畢	X X 大 學 畢	學歷
X X X 公 司 董 事 長	X X X 醫 院 護 理 師	X X X 醫 院 醫 師	X X X 醫 院 營 養 師	X X X 醫 院 醫 師	X X X 大 學 教 授	X X X 醫 院 醫 師	X X X 公 司 藥 師	無	X X X 公 司 董 事 長	X X X 公 司 董 事 長	X X X 公 司 董 事 長	現任職機構及職稱
號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	號 X X 樓	地址
02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	02-23456789	電話
	護 理 師	外 國 籍 醫 師	營 養 師	三 等 親 醫 師	醫 師	醫 師	藥 師		外 國 籍	三 等 親		備註一
連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	連 任	備註二

人
防

法
關

附件 15 醫療財團法人董事名冊範例（直式）
 〇〇〇醫療財團法人第 X X X 屆董事名冊（範例）

任 期 自民國〇〇〇年〇〇月〇〇日
 至民國〇〇〇年〇〇月〇〇日