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