



# 中華民國表面黏著技術協會

## 擴大招募會員簡章

由國內從事表面黏著技術（SMT）電子業界所組成的 SMT 協會成立於民國 80 年 12 月，目前正擴大招收會員中。SMT 協會目前由義守大學校長傅勝利擔任第四屆理事長，國內產、官、學、研界已有四百多位會員加入。

為使國內所從事 SMT 或相關業者能有機會加入協會共同為提昇 SMT 技術努力，歡迎您加入我們的行列，並與我們一起成長。

### ◎本會任務

- ★提昇國內 SMT 科技水準
- ★促進國內外 SMT 交流
- ★舉辦 SMT 學術研討會議

### ◎會員權益

- ★舉辦 SMT 技術觀摩
- ★參加分區座談會，促進同業間經驗交流
- ★參加技術研討會享有報名費優惠價格

### ※參加資格：

個人會員：凡從事 SMT 相關技術行業，年滿 20 歲者可申請入會，入會費 NT\$1,000 及年費 NT\$1,000，合計 NT\$2,000。

團體會員：凡公私立機構從事相關 SMT 技術行業，生產或研發單位，歡迎申請參加團體會員，入會費 NT\$5,000 及年費 NT\$10,000，合計 \$15,000。  
另凡公司同仁參加本會主辦的研討會享有報名費 6~8 折之團體優惠價格（每場次限五人）。

學生會員：凡公私立大專院校或研究所在學學生對 SMT 技術有興趣者，可申請為學生會員，入會費 NT\$100 及年費 NT\$500，合計 NT\$600。（入會時請 FAX 學生證影印本）。

（註：年費期間自繳費日起為期一年，到期後本會再通知繳交次年之年費。）

【附上本會之入會申請表，敬請推薦優秀人才】

### ※入會手續：

- 1.請先填妥【入會申請表】傳真至 SMT 協會。Fax: (07)6577059
- 2.繳費後，本會將寄發收據(公司抬頭)、會員證給會員。

### ※繳費方式：(請任選一種方式)

- 1.郵政劃撥帳號：41581631 (戶名：中華民國表面黏著技術協會)
- 2.掛號郵寄支票至 SMT 協會 施美惠小姐收 (支票抬頭：中華民國表面黏著技術協會)

※會址：高雄縣大樹鄉學城路一段 1 號 (郵遞區號：840)

※電話：(07)6577711-2092 or 5012 傳真：(07) 6577059



# 中華民國表面黏著技術協會

## 入會申請表

個人 學生

編號:

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
學歷					
經歷					
目前服務公司		職稱			
公司營業項目					
公司地址	□□□				
公司	TEL :	住宅	TEL :		
	FAX :		FAX :		
E-mail					
※本人願意申請加入 SMT 協會為個人會員，遵照會章履行繳納會費的義務。					
(簽名)	推荐人:		(無則免填)		
申請日期：中華民國 年 月 日					

會址：高雄縣大樹鄉學城路一段 1 號(郵遞區號:840)

電話：(07)6577711-2092 or 5012 傳真：(07) 6577059

【本單若不敷使用，請自行影印】



# 中華民國表面黏著技術協會

## (團體) 入會申請表

編號:

公司名稱					
代表人	1. 姓名 _____ 職稱: _____ #				
	2. 姓名 _____ 職稱: _____ # (共兩位)				
連絡人		職稱		電話	
				傳真	
公司地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
網址				E-mail	
營業項目	1. 2. 3. 4.				
市場範圍	<input type="checkbox"/> 國內	<input type="checkbox"/> 東南亞	<input type="checkbox"/> 歐洲	<input type="checkbox"/> 日本	
	<input type="checkbox"/> 國外	<input type="checkbox"/> 亞太地區	<input type="checkbox"/> 新加坡	<input type="checkbox"/> 加拿大	
	<input type="checkbox"/> 全世界	<input type="checkbox"/> 美國	<input type="checkbox"/> 韓國	<input type="checkbox"/>	
推荐人	(無則免填)				
<p>※本公司願意加入 SMT 協會為團體會員，遵照會章，履行繳納會費的義務。</p> <p>(代表人簽名)：</p>					
申請日期：中華民國    年    月    日					

會址：高雄縣大樹鄉學城路一段 1 號 (郵遞區號:840)

電話：(07)6577711-2092 or 5012 傳真：( 07 ) 6577059

【本單若不敷使用，請自行影印】