



2021年 FTCMP 入会申请登记表 REGISTRATION FORM

1 个人基本资料 Personal Profile (带*为必填项/Items with * are required.)

*中文姓名		英文名 First Name		姓 Surname	
*性别Gender		*出生日期Date of Birth			
*国籍Nationality					
*家庭地址Home Address <small><input type="checkbox"/> 邮寄地址 Post (请选择)</small>					
家庭电话 Home Telephone					
*移动电话Mobile Phone					
*工作单位Company Name				<input type="checkbox"/> 雇主 <input type="checkbox"/> 雇员 <input type="checkbox"/> 自雇 <small><input type="checkbox"/> Employer <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Self-employed</small>	
*工作地址Work Address <small><input type="checkbox"/> 邮寄地址 Post (请选择)</small>					
*工作电话Work Telephone					
*电子邮箱Email Address					

2 学术背景资料 Academic Background

*毕业院校University/College			
*所学专业Speciality		*毕业时间Graduation Date	
*最高学历Qualification		*最高职称Job Title	
*工作经历及学术成就 Occupational History and Academic Achievement			

3 会员申请资料 Membership Application Data

*介绍人姓名 Referee One		会内职位 Posts		联系方式 Contact	
*介绍人姓名 Referee Two		会内职位 Posts		联系方式 Contact	
其它学会会员 (转会者必填) Membership in other Professional Body – Please state					
*是否已买行医保险 Valid Occupational Insurance – please state					
*保险公司Insurer					
*保险号码Insurance Number					

声明 Declaration: I formally request to become an Associate Member of FTCMP and authorize the council to carry out whatever inquiries it considers necessary in connection with this application.

日期 Date _____ 本人签字 Signature _____

经办人/Form checked by _____

FTCMP 英国中医师学会

THE FEDERATION OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE PRACTITIONERS

T: 02082954502 © E info@ftcmp.co.uk: © W: www.ftcmp.co.uk © B: ftcmp.blogspot.com

P: FTCMP 82 White Horse Hill, Chislehurst, Kent, BR7 6DJ



FTCMP 新会员申请入会说明

1 申请步骤/怎么申请:

- 准备材料、如实详细的填写入会申请表
- 预约面试
- 携带材料和支票到指定面试官处参加面试
- 面试通过后等待证书发放

2 中医师学会会员申请资格/谁可以申请

- 中国中医药大学毕业证书执有者或
- 西医学毕业后西学中文凭持有者;
- 中医硕士以上学位证书持有者;
- 中国中医师资格或
- 医科大学中医学课程教师资格证书持有者;
- 执有同等学历证明, 并有两位行业专家推荐担保;
- 由其它符合以上条件之中医学会转会者。

3 材料准备/申请所需文件材料:

- 填写完整清楚的申请表格 1 份。
- 中医学学历证书、医师资格执业证书原件(核对备查)和复印件。
- 2 寸护照照片 1 张。
- 申请费用支票。

4 面试豁免

- 申请人资质证书经鉴定真实有效, 并有 2 名理事会成员推荐;
- 其它学会转会而有足够前述资质证书, 并有 2 名理事会成员推荐;
- 业内有影响的中医师(需提交至少两篇专业论文并经我会学术委员会审核)可以免试。

5 申请相关费用

- 中医师入会面试 30 英镑、档案登记费: 20 英镑。
- 面试豁免者入会档案登记费: 20 英镑。
- 年度会费: 130 英镑/年度。
- 付款方式:

支票-抬头请付给“To: FT CMP”。(支票到账后发放年度会员资格证书)

银行转账: Bank: HSBC, Sort Code: 40-47-17, Account Number: 02598728 (转账后, 请电话或Email学会)

6 联系方式/相关联系人

- 面试人: 赵雪静(组织部理事) 电话: 07824631919/ 02089934677
地址: Dr.Xuejing Zhao, 179 Acton High Street, London W3 9DJ
- 面试人: 陈赞育(会长) 电话: 02082954502 地址: 82 White Horse Hill, Chislehurst, Kent, BR7 6DJ
- 面试人: 袁炳胜(常务副会长/英格兰中北部地区) 电话: 07868363286
地址: 331, Goodison Boulevard, Doncaster, DN46TR South Yorkshire, UK
- 证书咨询: 赵雪静(组织部理事)
- 咨询电话: 07824631919; 02089934677
- 联系电子邮箱: info@ftcmp.co.uk

7 关于临床安全和执业保险特别提醒:

- 每个临床执业的英国中医师学会会员, 务必严格遵循本会会章及执业规范中关于临床安全执业的所有规定并持有有效的执业保险。本会会章规定, 凡本会临床执业的会员必须购买保险; 入会申请者面试通过后即须购买保险。
- 学会推荐 holistic insurance 保险公司作为执业保险合作伙伴。
- 购买保险请 email: alison.livings@holisticinsurance.co.uk, 告知您的会员证书号, 保险公司会寄送相关表格及相关文件, 根据保险项目计算应付保险费。
- 获得保险号码后请尽快以邮件或其他方式迅速通知组织部或 info@ftcmp.co.uk

FTCMP 英国中医师学会

THE FEDERATION OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE PRACTITIONERS

T: 02082954502 © E info@ftcmp.co.uk: © W: www.ftcmp.co.uk © B: ftcmp.blogspot.com

P: FT CMP 82 White Horse Hill, Chislehurst, Kent, BR7 6DJ