

APAAS 회원 관련 정관

제 5조 (회원의 종류 및 자격) 회원의 종류와 자격은 다음과 같다.

1. 정 회원 : 본회의 설립 목적에 찬동하는 전공별 전문의사(전문의)와 관련 연구학자로 한다.
2. 준 회원 : 정회원에 준하는 자로서 전문의 과정의 의사 또는 연구 과정에 있는 학자로 한다.
3. 특별회원 : 본회 발전에 기여한 개인 또는 단체로서 이사회의 승인을 받은 경우로 한다.
4. 명예회원 : 본회의 발전에 크게 기여한 저명한 내, 외국인 전문가 중에 이사회의 승인을 받은 자로 한다.
5. 국제회원 : 정회원에 준하는 외국인으로 이사회의 승인을 받은 자로 한다.

제 6조 (입회 절차)

- ① 본회의 목적에 찬동하는 개인 또는 단체가 입회원서와 회비를 첨부하여 신청하여야 하며, 이사회의 인준을 받아야 한다.
- ② 명예 회원은 이사회에서 선정, 추대 한다.

○ 회비 및 혜택(안)

[단위: 천원, USD, 부가세 별도]

구 분		회비 책정(안)		주요 혜택	비 고
		입회비	연회비		
개 인	정회원, 국제회원	10	30	<ul style="list-style-type: none"> · 한영, 한중 회원 증서 발행 · 회원 기념품 무료 제공 (수술 캡 등) · 학회 저널 투고 및 검색, 다운로드 · 학회 저널 무료 제공 (APAAC 개최 현장) · 홈페이지 가입 및 각종 자료 다운로드 · 홈페이지, 간행물에 회원 명단 게재 · 학회 위원회 공식 소속 및 활동 · 표창 수상 후보자 및 평가위원 등재 · 학회 행사 참가 시, 할인 혜택 (10%) 	명예회원 회비 무료
	준회원, 특별회원	10	20		
	평생회원	0	200		
단 체 (특별회원)	프리미엄 회원 (Premium)	500	1,500	<ul style="list-style-type: none"> · 한영, 한중 회원패 및 인증서 발행 · APAAS 프리미엄 회원 인증서 · 단체 회원 기념품 무료 제공 · APAAC 인증 로고 사용 (제품, 행사 등) · 학회 저널 광고 및 저널 무료 제공 · 저널 홈페이지 광고 (1년) * 홍보 활동 저널 및 홈페이지 소개 · 학회 주관 행사 시, 회원 홍보 (발표, 로고) · 학회 주관 임원 간담회 연중 네트워킹 · 단체 표창 수상 후보자 등재 · APAAC 전시회 참가비 10% 할인 	기타 요청 사항 별도 협의
	정규 회원 (Regular)	500	500	<ul style="list-style-type: none"> · 한영, 한중 회원패 및 인증서 발행 · 학회 저널 광고 및 저널 무료 제공 · 단체 회원 기념품 무료 제공 · 저널 홈페이지 광고 (1년) · 학회 주관 행사 시, 회원 홍보 · 학회 주관 임원 간담회 네트워킹 · APAAC 전시회 참가비 5% 할인 	
	후원 회원 (Supporting)	500 (1년간)		<ul style="list-style-type: none"> · 한영, 한중 회원 증서 발행 · 학회 저널 무료 제공 · 저널 홈페이지 광고 (6개월) · 학회 주관 임원 간담회 일부 참가 	

[붙임 2. 입회 신청서 (해외 개인)]

Membership Application Form

Name*	(영문)			(사진)
Nationality*		Birth Date*		
Contact Number	Mobile*			
	E-mail*			
Affiliation (Company)	Name*			
	Department*		Position*	
<input type="checkbox"/> Currently an active member of domestic and international professional societies.			Medical License Number	
Specialty Field	Doctor	<input type="checkbox"/> Dermatology, <input type="checkbox"/> Plastic Surgery, <input type="checkbox"/> Hair Transplantation, <input type="checkbox"/> Others _____		
		<input type="checkbox"/> Dentistry (Specialty : _____)		
	Researcher	ex.) biology, chemistry, etc.		
	Other Area	<input type="checkbox"/> Skin Care, <input type="checkbox"/> Industry, <input type="checkbox"/> Others _____		
Membership Fee		Enrollment Fee (USD 10) Annual Membership Fee (USD 30)		

I hereby submit this membership application form, expressing my agreement with the bylaws and purpose of your esteemed society, and wishing to join as a member.

December 1, 2024

Name : _____ (signature)

* Do you agree to the collection and use of personal information as described above?
 Agree Disagree

