

# 惠州市惠城区医师协会会费收缴通知

各位会员：

会费是协会开展日常工作和为会员提供服务的主要经费来源，交纳会费是会员的基本义务，也是增强会员意识的具体体现。按照《惠州市惠城区医师协会章程》的有关规定，决定收取 2024 年度单位会员会费。

本年度收费标准：按照惠州市惠城区医师协会第一届会员单位代表大会会议通过的标准执行，本会会费标准如下：

- （一）会长单位每年缴纳会费 3000 元；
- （二）副会长单位每年缴纳会费 2000 元；
- （三）理事单位（门诊部）每年缴纳会费 500 元；
- （四）会员单位（诊所）每年缴纳会费 100 元。

请接通知后，于 2024 年 9 月 30 日前将会费电汇至我会账户（户名：惠州市惠城区医师协会，开户银行：中国农业银行惠州下埔支行，账号：44224201040007878），也可微信或现金。收到款项后，协会出据会费发票（请在电汇时注明详细单位名称和联系人）。

惠州市惠城区医师协会联系电话： 18144605812

特此通知。



惠州市惠城区医师协会

2024 年 7 月 22 日