

雲林縣糖尿病共同照護網 「資格認定」證書申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		身份證字號		出生日期	
證書收件地址					
聯絡方式	(O) 手機號碼：	(H) 傳真電話：			
	電子信箱：				
執業醫療機構名稱					
目前職務	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任				
申請別	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 藥事				
專業證書	<input type="checkbox"/> 證書字號				
	<input type="checkbox"/> 中華民國糖尿病合格衛教人員證書（影本）				
初次申請： 請依專業類別勾選並附上右列文件 <input type="checkbox"/> 醫師 1. 內分泌暨新陳代謝科專科：①④⑤ 2. 其他：①~⑥ <input type="checkbox"/> 護理：①~⑤ <input type="checkbox"/> 營養：①~⑤ <input type="checkbox"/> 藥師：①~⑤ <input type="checkbox"/> 具糖尿病衛教人員合格證書者：①⑤⑨ <input type="checkbox"/> 其他縣市轉入 1. 專任：①⑤⑦ 2. 支援：①⑤⑦⑧			①專業證書影本（正反面影本） ②電腦考試及格證明影本 ③參與見(實)習課程證明正本 ④照護管理課程4小時時數證明 ⑤執業執照影本 ⑥個案討論1次 ⑦其他縣市糖網證書影本 ⑧報備支援申請書 ⑨糖尿病衛教人員合格證書影本		
<input type="checkbox"/> 展延申請 ，展延前糖網舊字號 繼續教育， _____小時(學分)			展延申請，應檢附下列文件 ①專業證書影本 ③執業執照影本 ②學分證明 ④到期糖網證書影本		
備註： 1. 粗框內由審查單位填寫。 2. 影本文件請加蓋私章及與正本相符。 3. 每月15日、30日收件，行政作業時間約需14日，請盡早送件申請。 簽名：					
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因_____				
認證時效	自民國 _____年 _____月 _____日起至自民國 _____年 _____月 _____日				
證書字號	雲林糖網證字第 _____ 號				
審查人員簽章	承辦人員 _____ 科長 _____ 局長 _____				