

社團法人台灣遺傳諮詢學會 112 年度「遺傳諮詢師證書展延及換證」

遺傳諮詢師證書展延及換證申請書

姓 名	出生日期	年 月 日	照片黏貼處
身分證字號	性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
通訊地址			照片浮貼處 反面請註明姓名
聯絡電話 及電子信箱	電話(O)： e-mail：	(H)： 手機：	
最高學歷	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他： 校名： 系所：		
現 職	機構：	部門：	職稱：
審核文件	申請文件確認： <input type="checkbox"/> 1. 活動會員(會員編號：_____) <input type="checkbox"/> 2. 遺傳諮詢師證書展延申請書(附表一) <input type="checkbox"/> 3. 繼續教育完成時數之 Excel 檔(證書期間) <input type="checkbox"/> 4. 最近一年內二吋正面脫帽半身照片 2 張(申請書上貼 1 張，另浮貼或夾上 1 張與申請書上相同之照片)		
英文拼音 (建議與護照相同)			
簽 名 欄	簽 名：	日期：	年 月 日
資格確認	以下欄位由學會確認與勾選		
	<input type="checkbox"/> 參加本學會認可之繼續教育課程，積分達一百二十點以上		
	<input type="checkbox"/> 繼續教育課程之積分數應包含專業課程、專業倫理與專業法規		
	<input type="checkbox"/> 展延及換證費回函		
<input type="checkbox"/> 符合，同意展延及換證			
<input type="checkbox"/> 不符合，未達換證資格			
<input type="checkbox"/> 其他：			