

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				
聯絡電話 及電子信箱	電話(O)：	(H)：	手機：	照片浮貼處 反面請註明姓名
	e-mail：			
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：			