|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團法人台灣遺傳諮詢學會 114年度「遺傳諮詢師證書展延及換證」**  **附件一**  **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  照片浮貼處  反面請註明姓名 |
| 身分證字號 |  | 性 別 | □女 □男 |
| 通訊地址 |  | | |
| 聯絡電話  及電子信箱 | 電話(O)： (H)： 手機：  e-mail： | | |
| 最高學歷 | * □學士 □碩士 □博士 □其他：   校名： 系所： | | | |
| 現 職 | 機構： 部門： 職稱： | | | |
| 審核文件 | 申請文件確認：  □1.活動會員(會員編號: )  □2.遺傳諮詢師證書展延申請書(附表一)  □3.繼續教育完成時數之Excel檔(證書期間)  □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 | | | |
| □參加本學會認可之繼續教育課程，積分達一百二十點以上  □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  □展延及換證費回函 | | | |
| □符合，同意展延及換證  □不符合，未達換證資格  □其他： | | | |