|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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」**  **附件三**  **遺傳諮詢師證書延長展延申請書** | | | |
| 姓 名 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 英文拼音  (建議與護照相同) |  | | |
| 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： | | |
| 原證書  有效區間 | 民國 年 月 日 ～ 民國 年 月 日 | | |
| 延期申請  原因說明 | □ 6年內繼續教育課程積分，未達一百二十點以上  □ 不活動會員(請寫年度區間)：  民國 年 月 日 ～ 民國 年 月 日  已於民國 年 月 日成為活動會員   * 其他(請簡述)： | | |
| 簽 名 欄 | 簽名： 日期：民國 年 月 日 | | |
| 申請資格  確認 | 以下欄位由學會確認與勾選 | | |
| □同意延期至民國 年 月 日換證，並於民國 年 月 日前  提出申請展延及換證申請  □不同意延期申請，原因說明：  □其他： | | |