

# 桃園市糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表

收件日期： 年 月 日(由承辦人員填寫)

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日 年 月 日	身分證字號(必填)
住址					
聯絡電話	(O) :			(H) :	
	手機號碼 :			傳真電話 :	
電子信箱(必填)					
執業狀況	<input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 執業院所名稱：_____				
目前職務	<input type="checkbox"/> 專任/ <input type="checkbox"/> 兼任，兼任之醫療院所：_____				
	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
認證資格	(請勾選)	人員類別	檢 附 文 件		
初次申請 <small>請依右列資格擇一辦理</small>	<input type="checkbox"/>	初次通過考試	1.糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表 2.電腦認證筆試成績單 3.照護管理課程證書 4.見實習課程證明(正本) 5.醫事人員證書(影本)		
	<input type="checkbox"/>	糖尿病衛教人員	1.糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表 2.中華民國糖尿病合格衛教人員證書(CDE 效期內)(影本) 3.醫事人員證書(影本)		
	<input type="checkbox"/>	專科醫師	1.糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表 2.內分泌暨新陳代謝專科醫師證書(效期內)(影本) 3.照護管理課程證書		
外縣市換證	<input type="checkbox"/>	外縣市認證人員	1.糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表 2.外縣市糖尿病共同照護網證書(效期內)(影本) 3.醫事人員證書(影本)		
遺失補發	<input type="checkbox"/>		1.糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表 2.證書申請補發切結書(正本) 3.醫事人員證書(影本)		
展延申請 <small>(附上相關證明影本)</small>	<input type="checkbox"/> 舊證書影本：桃衛健字第_____號（6年效期） <input type="checkbox"/> 繼續教育課程共_____學分 <span style="background-color: yellow;">註 1：醫師或藥師：修習 48 小時。護理或營養專業人員：修習 72 小時。</span> <span style="background-color: yellow;">註 2：證書展延需於證書認證效期內提出申請，逾期無法辦理。</span>				
※本人加入「桃園市糖尿病共同照護網」，願遵守共同照護網之相關規定，並願意積極推廣糖尿病業務： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 ※即日起，領取證書方式具下列方式，請擇一辦理： <input type="checkbox"/> 郵寄掛號（ <span style="background-color: #f0f0f0;">附限時掛號 43 元 B4 回郵信封，信封上請書寫五碼郵遞區號、收件人姓名及地址</span> ） <input type="checkbox"/> 現場領取（至 <span style="background-color: #f0f0f0;">本局健康促進科</span> 領取）					
					<b>申請者簽名：(必填)</b> _____
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：_____				審查日期：__年__月__日
認證效期	自民國_____年_____月_____日起自民國_____年_____月_____日				
證書字號	桃衛健字第_____號				（由審查人員填寫）

備註：請將所需申請文件備妥後，寄至桃園市縣府路 55 號－桃園市政府衛生局健康促進科劉小姐(分機 2557)收。