

得應公共衛生師考試資格審查申請書

修正日期112年11月22日

| | | | | |
|------------------------|----------|--|------------------------|--|
| 申請資格 | 應(僅)擇一勾選 | 畢業證書： <input type="checkbox"/> 醫事相關科系 <input type="checkbox"/> 公共衛生相關科系 | | 照片浮貼處 此處請貼最近三個月內二吋正面脫帽半身彩色照片二張(一張黏貼、一張浮貼，浮貼照片背後請書寫姓名、出生年月日) |
| | 應(僅)擇一勾選 | <input type="checkbox"/> 修習公共衛生相關十八學分 <input type="checkbox"/> 從事公共衛生相關工作三年以上 | | |
| 申請人姓名 | | | | |
| 出生年月日 | | | | |
| 性別 | | | | |
| 國民身分證統一編號/ 居留證統一證號 | | | | |
| 電話 | | | | |
| 行動電話 | | | | |
| 通訊地址 | | | | |
| 戶籍地址 | | | | |
| 身分證明文件 | | | | |
| 此處請黏貼國民身分證/居留證 正面影本 | | | 此處請黏貼國民身分證/居留證 背面影本 | |
| 學歷 | | | | |
| 學校名稱 | 科系名稱 | 畢業年月日 | 畢業證書字號 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 公共衛生相關學分 | | | | |
| 六大領域 | 課程內容 | | | |
| 公共衛生綜論 | 課程名稱 | _____ | | 學分 |
| | 課程名稱 | _____ | | 學分 |
| 流行病學 | 課程名稱 | _____ | | 學分 |
| | 課程名稱 | _____ | | 學分 |
| 生物統計學 | 課程名稱 | _____ | | 學分 |
| | 課程名稱 | _____ | | 學分 |

| | | | |
|--------------|--|------------------|---------|
| 衛生政策與管理 | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| 環境與職業衛生 | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| 社會行為科學 | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| | 課程名稱_____ | 學分_____ | |
| 醫事人員資格 | | | |
| 醫事人員證書類別 | 發證年月日 | 證書字號 | |
| | | | |
| 從事公共衛生相關工作經歷 | | | |
| 職務機構名稱 | 職稱或職務 | 起迄年月日 | 合計時間 |
| | | 年 月 日 至 年 月 日 | 共 年 月 日 |
| | | 年 月 日 至 年 月 日 | 共 年 月 日 |
| | | 年 月 日 至 年 月 日 | 共 年 月 日 |
| 申請日期 | 民國 年 月 日 | | |
| 申請人簽名或蓋章 | | | |
| 檢附申請文件 | <input type="checkbox"/> 1. 資格審查申請書 (1)國民身分證正面、背面影本各1份，並黏貼於身分證明文件欄位。 (2)最近3個月內2吋正面脫帽半身彩色照片2張(一張黏貼、一張浮貼，浮貼照片背後請書寫姓名、出生年月日)。 <input type="checkbox"/> 2. 畢業證書證書影本。 <input type="checkbox"/> 3. 醫事人員證書影本。 <input type="checkbox"/> 4. 修習公衛相關十八學分之證明文件正本。(指上學分班的) <input type="checkbox"/> 5. 公衛相關工作三年以上服務證明文件正本。 <input type="checkbox"/> 6. 畢業科系學校之全學年成績證明文件正本。 | | |
| 其他注意事項 | 1. 請依序將上開勾選資料裝訂後，再郵寄至本部指定收件處。 2. 申請文件一律以掛號郵寄方式寄至「台北市中正區徐州路17號543室」，並註明「得應公共衛生師考試資格審查小組」收。 3. 本部依審查之必要，得指定申請人檢具其他足資證明有實際從事公衛相關工作證明文件。 | | |