彰化縣糖尿病共同照護網醫事人員證書申請表

申請日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td>□男
□女</td><td>出生年月日
身分證字號（必填）</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="5">（O）　　（H）
手機號碼：　　傳真電話：</td></tr>
<tr><td>電子信箱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>目前執業狀況</td><td colspan="5">□ 執業院所名稱：＿＿＿＿＿＿
□ 待業</td></tr>
<tr><td>目前職務</td><td colspan="5">＿＿＿＿＿＿　□ 專任
＿＿＿＿＿＿　□ 兼任，兼任之醫療院所：＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>專業資格暨
專業證書</td><td colspan="2">□ 醫師
□ 新陳代謝專科證書
□ 內科專科證書
□ 家醫科專科證書
□ 其它：＿＿＿＿科專科證書
□ 中華民國糖尿病合格衛教人員證書（CDE）
CDE 取得日期：
（以上請附上證書影本）</td><td>□ 營養師
□ 營養師執照
□ 中華民國糖尿病合格衛教人員證書（CDE）
CDE 取得日期：
（以上請附上證書影本）</td><td>□ 護理人員
□ 護理師執照
□ 護士執照
□ 中華民國糖尿病合格衛教人員證書（CDE）
CDE 取得日期：
（以上請附上證書影本）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">課程積分</td><td colspan="2">1.□ 第一次申請</td><td colspan="2">2. □ 展延申請
醫師需於證書有效期限內完成繼續教育 16 小時，外加個案討論 3 次，每次至少 1 小時。
護理、營養師需於有效期限內完成繼續教育 36 小時，內含個案討論 3 次，每次至少 1 小時。
證書字號為彰糖照護網　字第＿＿＿＿號</td></tr>
<tr><td colspan="4">□電腦筆試合格 □專業課程（照護管理），＿＿學分 □見習課程，＿＿學分
□ 個案討論，＿次 / ＿學分 □繼續教育，＿小時
□ 仍在中華民國糖尿病合格衛教人員（CDE）證書之效期內
（以上皆請附上相關證明影本）</td></tr>
<tr><td colspan="5">※本人加入「彰化縣糖尿病共同照護網」，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：□ 願意　□ 不願意　　簽名：＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>審查結果</td><td colspan="3">□符合
□ 不符合，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td><td colspan="2">審查日期：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>認證效期</td><td colspan="5">自民國　年　月　日起自民國　年　月　日</td></tr>
<tr><td>證書字號</td><td colspan="5">彰糖照護網　字第＿＿＿號　　（由審查人員填寫）　□系統更新</td></tr>
</table>

備註：請將所需申請文件備妥後，寄至彰化市中山路 2 段 162 號。

衛生局承辦人員　　科長