

屏東縣糖尿病共同照護網
展延申請表(含 CDE 及它縣市轉換)

110.5.28 修訂

姓名：_____ 申請日期：_____

電話或手機：_____ 糖網編號：_____

e-mail(請填寫私人 e-mail；屆期資訊平台會通知)：_____

服務機構名稱：_____ 機構代號：_____

*ID：_____ 生日(西元)：_____

一、 CDE 合格衛教師或它縣市 申請轉換或展延

檢附 1. 它縣市糖網資格證明書影本

2. 中華民國糖尿病衛教學會 糖衛證字第_____號影本

CDE 會員積分查詢單 (有會員基本資料的第一頁即可)

3. 回郵 A4 信封一個(貼足掛號郵資 36 元)，並填寫清楚收件人姓名、地址及電話。

二、屏東縣糖尿病共同照護網 申請展延

檢附 1. 屏東縣糖尿病共同照護網認證資格證明書影本

2. 學分證明正本(時數證明經查非屬實，則取消糖網認證資格)

總計學分：個案討論_____次 專業課程_____學分

3. 回郵 A4 信封一個(貼足掛號郵資 36 元)，並填寫清楚收件人姓名、地址及電話。

註 1: 展延所需繼續教育學分：

醫師	藥師(生)	護理師(士)	營養師
課程 48 學分		課程 72 學分	

註 2: 學分內容含專業課程，個案討論及照護管理課程等等。

註 3: 若有它種學分證明文件，可直接繳交。學分數計算入展延申請表內總計學分即可。

*相關各項表格下載：屏東縣政府衛生局 <https://reurl.cc/8ynmWj>



審查日期：_____ 審查人員：_____

展延所需 繼續教育學分	醫 師	藥師(生)	護理師(士)	營養師
	課程 48 學分(備註 1.2)		課程 72 學分(備註 1.2)	
備註 1:學分內容含專業課程，個案討論及照護管理課程等等 備註 2:若有它種學分證明文件,可直接繳交. <u>學分數</u> 計算入 <u>展延申請表</u> 內 <u>總計學分</u> 即可，若有偽造經查屬實，取消認證資格。				