

臺灣職業衛生護理暨教育學會

專業訓練結業證書補發申請書

申請人姓名		申請日期	民國 年 月 日
出生日期	民國 年 月 日	身分證字號	
電話			
證書領取方式	<input type="checkbox"/> 現場取件 <input type="checkbox"/> 郵寄（以普通掛號方式寄出） 收件地址：_____		
電子郵件			
證書補發原因	<input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他原因：_____		
繳費資訊	<u>證書補發工本費每件 300 元。</u> 合作金庫銀行台大分行 銀行代碼：006 帳號：1346-717-035337 戶名：社團法人臺灣職業衛生護理暨教育學會		
補發申請應備文件	請詳閱下方注意事項。 <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 原結業證書（遺失者申請時免附） <input type="checkbox"/> 身分證影本（用於核對申請人身分） <input type="checkbox"/> 繳費證明：匯款收據影本／轉帳帳號末 5 碼與轉帳日期 <input type="checkbox"/> 1 年內的 1 吋證件照片 1 張（請於照片背面註明姓名）		
申請人簽名			
申請核定結果	此欄位由本會填寫。 <input type="checkbox"/> 申請通過 <input type="checkbox"/> 申請不通過		

注意事項：

1. 請將「補發申請應備文件」繳交至學會辦公室，可掛號郵寄或於上班時間送件，親自送件請先來電聯繫。地址：100025 台北市中正區徐州路 2-1 號台大護理學館 201 室。
2. 結業證書經補發後，原結業證書即失效。因遺失申請補發者日後如找回原結業證書時，請繳回本會註銷。