

# 中華民國糖尿病衛教學會

## CDE 證書申請表(首次申請)

申請日期：111 年 月 日

口試通過日期：111 年 08 月 14 日

(照片浮貼黏貼處) 一寸彩色相片一張 (背面寫姓名及編號)				會員編號			
姓名		職稱		<input type="checkbox"/> 醫師	<input type="checkbox"/> 藥師	<input type="checkbox"/> 護理師	<input type="checkbox"/> 護士
				<input type="checkbox"/> 營養師	<input type="checkbox"/> 醫檢師	其他：	
口試地點		捷運北投會館					
身分證號碼				聯絡電話(手機)			
郵寄證書地址		郵寄證書地址將以系統之個人會員通訊地址為主。 如與系統通訊地址不一樣，請務必異動後(9/2 前異動完成)，謝謝					
說明：		繳費收據浮貼處					
◎ 證書費(將統一於 8/31 由系統統一產生)：1,000 元整，其他相關缺繳費用(含年費)也須一併完成繳費。		如使用超商/郵政劃撥請影印並浮貼繳費憑證影本；如使用信用卡，請寫信用卡末 5 碼及刷卡日期以利對帳作業					
◎ 收據請以「影本」黏貼(收據正本請自行保留)		<b>(8/31 週三後系統才會統一產生證書費，請 8/31 過後再進系統列印/繳款)</b>					
1. 信用卡：請於 8/31(三)過後登入會員專區-會員會費-尚未繳納-證書費-勾選點信用卡繳費							
2. 超商繳費：請於 8/31(三)~9/2(五)前列印並繳費完成(9/2 過後，超商繳費條碼失效，請使用信用卡或 ATM 轉帳)							
路徑：會員專區-會員會費-尚未繳納費用-列印繳費單							
※本表填妥後，請在申請期限內(111 年 9 月 12 日前)寄回學會，以利作業；如超過申請期限，則保留至下一次梯次製作寄出。(本梯證書寄出日期為 111 年 10 月 12 日前將統一掛號寄出)							
※每個欄位皆必填寫，照片背面請務必註明會員編號、姓名。							
學會地址：10446 台北市中山區民生東路一段 42 號 4 樓之 1 (信封請註明 CDE 證書申請)							
學會電話：02-2560-3118 # 15 陳小姐(口試問題)、# 18 林小姐(證書製作)、# 17 郭小姐(繳費問題)							