

# 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：112 年 月 日

口試通過日期：111 年 12 月 18 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：
	英文姓名	(請至系統確認)	
	口試地點	臺中市宜寧高中	
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(12/30 前異動完成)，謝謝		
說明：	繳費收據浮貼處		
◎ 證書費(將統一於 1/4 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。 ◎ 收據請以「影本」黏貼(收據正本請自行保留) 1. 信用卡：請於 1/4(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 1/4(三)-1/6(五)前列印並繳費完成(1/6 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	1. 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 (1/4 週三後系統才會統一產生證書費，請 1/4 再進系統列印/繳款) 2. 證書將採中英文並行，請通過之考生於 12/30 前至會員系統登打英文名字(路徑：會員專區-個資基本資料異動-英文姓名(請大寫)-拉至最下方點選資料更新)，同仁將協助確認，約 2-3 工作日後再登入乙次系統確認。		
<p>※本表填妥後，請在申請期限內(111 年 1 月 13 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 112 年 2 月 10 日前將統一掛號寄出)</p> <p>※每個欄位皆必填寫，照片背面請務必註明會員編號、姓名。</p> <p>學會地址：10446 台北市中山區民生東路一段 42 號 4 樓之 1 (信封請註明首次 CDE 證書申請)</p> <p>學會電話：02-2560-3118 #15 陳小姐(口試問題)、#20 周小姐(證書製作)、#17 郭小姐(繳費問題)</p>			