

# 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：113 年 09 月 日

口試通過日期：113 年 08 月 25 日

(照片浮貼黏貼處)	會員編號	身分證號碼	
一寸彩色相片一張 (背面寫姓名及編號)	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		(請自行至系統登打)
	口試地點	國立台北健康護理大學	

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(9/9 前異動完成)，謝謝

說明：

繳費收據浮貼處

◎ 證書費(將統一於 9/9 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 9/9(一)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/ATM 繳費：請於 9/9(一)-9/11(三)前列印並繳費完成(9/11 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/ATM 轉帳者，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  
9/9(一)系統才會統一產生證書費，請上午 10 點再進系統列印/繳款  
2. 證書將採中/英文並行，請通過之考生於 9/9 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。

※本表填妥後，請在申請期限內(113 年 9 月 27 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 113 年 10 月 11 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：證書申請)

學會電話：02-2560-3118 # 15 陳小姐(口試問題)、# 13 黃小姐(證書製作)、# 19 黃小姐(繳費問題)