台灣癌症安寧緩和醫學會

專科醫師證書換證申請表

申請日期 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會員編號 |  | 姓名 |  |
| 證書編號 |  | | |
| 繳交資料 | 請自行勾選已繳交之資料。  （展延證書須1.2.項目皆須交齊，始得展延）  □1.一年內二吋正面脫帽半身照片一張  □2.證書費2000元整  □3.其它資料，如說明 | | |
| 審核結果 |  | | |
| 審核人員 |  | | |

註：本專科醫師證書有效期限之展延條件，為在本專科醫師證書有效期限（六年）內獲得繼續積分300 學分以上。