|  |  |
| --- | --- |
| 檔號 |  |
| 保存期限 |  |
| 頁數  111.9版 |  |

**嘉義市長照服務人員認證、補/換發、更新登記申請書**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓　名 |  | 身分證或  居留證號 |  | ˙1吋彩色照片2張  ˙貼1張浮貼1張  (請於背面寫上姓名) |
| 連絡電話 |  | 出生年月日 |  |
| 通訊地址 | ＿＿＿市/縣＿＿＿鄉/鎮/區\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 學歷 | □國小 □國中 □高中(職) □大專 □碩士 □博士 □無 | | | |
| 電子信箱 |  | | | |
| 服務機構 | 機構名稱：　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　　　 分機：  機構地址： | | | |
| 申請項目 | □認證 □補發 □換發 □認證證明更新(認證證明效期屆滿) | | | |
| 長照服務人員類別 | □照顧服務人員： (請繼續勾選以下項目)  □照顧服務員 □生活服務員 □家庭托顧服務員  □居家服務督導員  □教保員 □社會工作人員 □社會工作師 □醫事人員  □照顧管理專員 □照顧管理督導  □執行中央主管機關計畫人員( 年度 計畫) | | | |
| 檢附文件及費用 | □申請書  □具結書(補/換發檢具)  □身分證明文件影本  □最近三個月內之一吋正面脫帽半身彩色照片2張  □資格證明文件正本(驗後發還)及影本  □「長期照護專業人力共同課程訓練」學習證明文件影本  □繼續教育證明文件  □原領認證證明文件  □費用100元  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **申請人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

註：1.填寫資料若有塗改，請於塗改處加蓋申請人印章。2.所附影本資料請加蓋申請人印章。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主管機關核章 | 承辦人 | 決行 |

收件日期： 年 月 日