|  |  |
| --- | --- |
| 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