

臺中市糖尿病共照網申請告知單

【請依申請性質檢附所需資料】

- 1.臺中市糖尿病共同照護網醫事人員申請書
- 2.本市或其他縣市糖尿病共同照護網醫事人員認證證書～(正本)
- 3.醫事證書及執業執照正、反面影本(請用 A4 大小) ～(影本)
- 4.中華民國糖尿病衛教學會衛教師證書(CDE)～(影本，若無此資格者，無需檢附)
- 5.糖尿病照護管理課程 4 小時～(正本)
- 6.糖尿病專業筆試及格證明(有效期限 3 年)～(正本)
- 7.見(實)習證明～(正本) (證明須註明個案討論會日期)
- 8.證書有效期間(6 年)研習證明～(正本，請先自行彰顯有效學分)

【申請事項】

加入：

※無資格者：1+3+5+6+7

※具外(本)縣市資格：1+2+3

※具 CDE 資格者：1+3+4

展延：1+2+3+4+8

註銷：1+2

異動：1+2+3+4

支援：1+2+3+4

