

准考證號

※試務中心填寫

## 2018 年第三屆國際專業失智症照護認證考試報名表 (第二階段口試)

中文姓名		性別 (圈選)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           相片黏貼處 4×3 cm             正面、上半身 、脫帽         </div> <p>【注意事項】</p> <p>*請在相片背面寫上姓名 *請黏貼 6 個月內相片 *請使用畫質清晰的相片</p> <p>※在考場若發生緊急情況，用於聯絡親屬，請勿填寫自己的行動電話號碼。</p>	
英文拼音 (與護照相同)		男·女		
身分證字號				
出生年月日 (西元)	年	月		日
報考區分 (圈選)	初次報考 · 重考			
緊急連絡電話				

聯絡地址 (含郵遞區號)	
E-Mail	
聯絡電話	

※除紙本報名表外，請填寫線上報名表。兩邊資訊務必須相同，若有不同之處，將以線上報名表填寫之資料為準。

## 報名費繳款資訊

線上繳款連結：

<https://core.spgateway.com/EPG/taic/uc2q0M>

無法確認繳款情況時，恕不受理報名申請。

繳款方式：

信用卡  WebATM

繳款日期：2018 年 月 日

## 「報考資格證明」

請勾選

- 四科目皆合格之「第一階段筆試結果通知」(請自行列印各年度結果通知做為附件)
- 已繳交實務經驗證明書\_\_\_\_\_ (繳交年度)
- 尚未繳交實務經驗明書

上述資料相關之文件，將用於申請 2018 年第三屆國際專業失智症照護認證考試。

簽名：\_\_\_\_\_ 2018 年 月 日