

1 1 2 - 1 7

正
貼
票

掛號

台北市北投區石牌路二段201號（長青樓一樓）

台灣整合照護學會 收

第四屆國際專業失智症照護認證考試第一階段筆試報名

寄件者：
地址：
電話：

內容物確認表（請打勾）

- 考試報名表
- 報考資格證明文件
- 實務經驗證明文件
- 以上報名文件影本 1 份

□ □ □ - □ □