

1 1 2 - 1 7

郵正
票貼

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

第三屆國際專業失智症照護認證考試第一階段筆試報名申請表

寄件者：
地址：
電話：

內容物確認表（請打勾）

- 第一階段考試報名表
- 實務經驗證明
- 第一階段報考資格證明
- 報考資格證明執照或訓練證書影本
- 以上報名文件影本 2 份

□ □ □ - □ □