

臺灣護理管理學會 管理護理師認證申請表

近半年內二吋
正面脫帽半身
照片一張
(電子照片)

表一：個人資料 *標記處均需填寫

*中文姓名		英文姓名	
會員編號		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*出生年月日	年 月 日	*身份證字號	
*連絡地址	縣/市 街/路	市/區/鎮/鄉 段 巷	村/里 弄 號 鄰 樓
連絡電話	*日：	*手機：	
*電子郵件信箱			
護理工作資歷	院所名稱	職稱	起訖時間 合計
*現任服務機構			
*經歷			

申請人簽章： _____ 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*請檢視申請表中是否已包含需上傳的相關證明文件掃描，與附上繳費證明，掃描資料須正確與清晰，否則本會不予審查，且不退費。審查通過後，本會將通知繳交照片以製作證書。

附件資料(請依序與標號置放掃描文件)

1. 護理師證書
2. 工作證明文件：護理工作資歷證明(3年以上)
3. 當年活動會員證明或永久會員證明
4. 繼續教育積分證明文件：符合近 3 年參加本學會舉辦「護理管理認證課程」共 32 小時。
5. 繳費證明

(註：學會委員審核，請勿填寫)

*內容查檢表

自行 檢核	項目	備註	學會審核 確認 <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	護理師證書		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	護理工作資歷證明(3 年以上)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	當年活動會員證明或永久會員證明		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	繼續教育積分證明文件：符合近 3 年參加本學會 舉辦「護理管理認證課程」共 32 小時。		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	繳費證明		

審查結果

審查意見： <input type="checkbox"/> 通過發證 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____	審查人簽名/日期：
---	-----------

臺灣護理管理學會

高階管理護理師認證申請表

近半年內二吋
正面脫帽半身
照片一張
(電子照片)

表一：個人資料 *標記處均需填寫

*中文姓名		英文姓名	
會員編號		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*出生年月日	年 月 日	*身份證字號	
*連絡地址	縣/市 街/路	市/區/鎮/鄉 段 巷	村/里 弄 號 鄰 樓
連絡電話	*日：	*手機：	
*電子郵件信箱			
護理工作資歷	院所名稱	職稱	起訖時間 合計
*現任服務機構			
*經歷			

申請人簽章： _____ 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*請檢視申請表中是否已包含需上傳的相關證明文件掃描，與附上繳費證明，掃描資料須正確與清晰，否則本會不予審查，且不退費。審查通過後，本會將通知繳交照片以製作證書。

附件資料(請依序與標號置放掃描文件)

1. 護理師證書
2. 工作證明文件：現職工作證明與護理工作資歷證明(五年以上)
3. 活動會員連續 3 年證明或永久會員證明
4. 本會繼續教育時數證明(近三年)
 - (1)護理管理研究類(6 小時)
 - (2)護理管理相關類(14 小時)
5. 繳費證明

(註：學會委員審核，請勿填寫)

*內容查檢表

自行 檢核	項目	備註	學會審核 確認 <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	護理師證書		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	活動會員連續 3 年證明或永久會員		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	現職工作證明		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	護理工作資歷證明(5 年以上)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	本會繼續教育時數證明(近三年-____年~____年) 護理管理相關課程-____小時 護理管理研究知能-____小時		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	繳費證明		

審查結果

審查意見： <input type="checkbox"/> 通過發證 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____	審查人簽名/日期：
---	-----------