

台灣新視野緊急救護協會證書補發申請表

| | | | | | | | | |
|--|---|--------------|-------------|-------|--|--------------|---|--|
| 申請人最近三個月內 1吋半身脫帽照片2張 照片背面請寫上姓名 (浮點占處) | | 中文姓名 | | | | 英文姓名 (護照) | | |
| | | 身分證 字號 | | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| | | 出生日期 | 年 月 日 | | | 聯絡電話 | | |
| | | 原始發證 日 期 | 西元 年 月 日 | 原發證單位 | | | | |
| | | 證照目前 合格效期 | 西元 年 月 日 | 最高學歷 | | | | |
| 證 書 別 | <input type="checkbox"/> CPR+AED(200元/張) <input type="checkbox"/> 基本救命術(BLS)(200元/張) <input type="checkbox"/> 馬拉松救護人員證照(250元/張) <input type="checkbox"/> 初級救護技術員(EMT1)(500元/張) <input type="checkbox"/> 基本救命術指導員(BLSI)(500元/張) <input type="checkbox"/> 其他: _____ | | | | | | | |
| 通 訊 地 址 | ☐☐☐☐☐ 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 之 市 市區 街 | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">切 結 書</p> <p>本人之_____證書， 因_____特申請補發，所填 資料屬實，否則願負一切法律責任。</p> <p>立切結書人： (簽名或蓋章) 中華民國 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(舊證黏貼占處，舊證遺失請貼 身分證影本正反面)</p> | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">學術教育委員會審查意見</p> <p><input type="checkbox"/> 經核屬實，同意轉送總會核發</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意補發，原因_____</p> <p style="text-align: right;">(審查人簽章)</p> | | | | | | | | |
| 備註 | | | | | | | | |