|  |
| --- |
| **社團法人台灣遺傳諮詢學會 106年度「遺傳諮詢師甄審認證」****附表一****遺傳諮詢師甄審認證申請書** |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 照片黏貼處 照片浮貼處反面請註明姓名 |
| 身分證字號 |  | 性 別 | □女 □男 |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話及電子信箱 | 電話(O)： (H)： 手機：e-mail： |
| 最高學歷 | * □學士 □碩士 □博士 □其他：

校名： 系所： |
| 現 職 | 機構： 部門： 職稱： |
| 審核文件 | 送審文件確認：□遺傳諮詢師甄審認證申請書(附表一)□學歷證書影印本□學業成績單影印本**或**訓練機構之證明文件影印本□遺傳諮詢相關工作之經歷證明**或**在職證明□**50位**遺傳諮詢個案紀錄表(附表二)□**10份紙本**遺傳諮詢個案紀錄單及**50份電子**遺傳諮詢個案紀錄單(附表三)□最近一年內二吋正面脫帽半身照片2張(申請書上貼1張，另浮貼或夾上 1張與申請書上相同之照片)  |
| 簽 名 欄 | 簽名： 日期： 年 月 日 |