

114 年度臺北市居家服務督導員資格訓練 報名表-第二季(報名時間:114/4/28(一)上午9:00 (※報名後3天內未收到，E-MAIL 信件是否報名成功，請致電至協會。)

辦理時間:114年5月12日(一)、5月19日(一)、5月26日(一)

辦理地點:臺北市聯合醫院-仁愛院區-檢驗大樓六樓第一會議室(地址:臺北市大安區仁愛路四段10號)

* 表示必填問題

1。 電子郵件 *

2。 姓名 *

3。 性別 *

單選。

☐ 男性

☐ 女性

4。 生日(民國.月.日) *

5。 身分證字號 *

6。 聯絡電話 *

7。 E-MAIL信箱 *

8。 任職單位(※注意:務必填寫全名，如未填寫機構全名，視同未完成報名) *

9。 職稱 *

單選。

☐ 業務負責人

☐ 居服督導

10。 公司電話(如果有分機，需填寫) *

11。 公司地址 *

12。 臨時證效期 *

13。 長照機構暨長照人員相關管理資訊系統之登錄日期 *

14。 任職單位登錄縣市 *

單選。

☐ 台北市

☐ 新北市

☐ 基隆市

☐ 桃園市

☐ 離島

15。 居督在職證明(不是機構在職證明，是『衛福部系統登錄畫面與蓋機構大小章』) 須提供登錄於任職機構之截圖，請至衛福部長照人員相關管理資訊-【人員管理系統】-【300 機構登錄管理】截圖，並蓋上機構大小章，以審核參訓資格 *

提交的檔案：

16。 須提供長照服務人員-居家服務督導員臨時證明影本(需蓋登錄機構之大小章). *

提交的檔案：

Google 並未認可或建立這項內容。

Google 表單

