

社團法人台灣口腔照護協會

特殊需求者口腔照護指導員證書佐證資料總表

申請人：_____ 舊證書有效日期：____年____月____日 表格不足，可自行增加

附件說明			佐證資料			
一	課程日期		□ 擔任學員	□ 本會回訓	□ 研習證明	擇一
	課程時間			□ 外部進修	□ 衛福部繼續教育積分證明	
	課程時數			□ 機構自辦	□ 課程活動表	必要
					□ 活動照片	必要
	課程主題		□ 擔任講師		□ 簽到表	必要
					□ 講師證明(專科證明/指導員證書)	必要
	課程內容簡述			□ 單位邀請	□ 邀請公文/課程表	擇一
					□ 衛福部繼續教育積分證明	
			□ 授課簡報		必要	
			□ 課程設計表(含活動照片)		必要	
		□ 機構自辦	□ 簽到表	必要		
			□ 授課簡報	必要		
			□ 課程設計表(含活動照片)	必要		

附件說明			佐證資料			
二	課程日期		□ 擔任學員	□ 本會回訓	□ 研習證明	擇一
	課程時間			□ 外部進修	□ 衛福部繼續教育積分證明	
	課程時數			□ 機構自辦	□ 課程活動表	必要
					□ 活動照片	必要
	課程主題		□ 擔任講師		□ 簽到表	必要
					□ 講師證明(專科證明/指導員證書)	必要
	課程內容簡述			□ 單位邀請	□ 邀請公文/課程表	擇一
					□ 衛福部繼續教育積分證明	
			□ 授課簡報		必要	
			□ 課程設計表(含活動照片)		必要	
		□ 機構自辦	□ 簽到表	必要		
			□ 授課簡報	必要		
			□ 課程設計表(含活動照片)	必要		

- 以上佐證資料附件皆需清楚標示授課日期、時間或時數與課程主題。
- 相片或影片需有講師本人教授課堂之畫面，若無則視同無效佐證資料。
- 簽到表上需有講師姓名及授課日期、時間或時數與課程主題。
- 此表僅適用取證/展延期間為111年至113年之指導員證書。