澎湖縣糖尿病共物 姓名:生日	同照護網醫事及 :	專業衛 中華民 民延申請日期:_	國102年8月10日修訂 限:
身份證字號:			
聯絡住址:e-	mail:		
電話:	_ 手機:		
相關專業證照:			
學分類別	學分代碼/	學分數	上課日期
專業學分			
審查日期:			
備註:1.請附糖尿病課程學分 2.本表請連同糖尿病照 3.承辦單位審查後,逕	護網證書及學分證明影本		
糖尿病共同照護網醫事人 及期滿後之展延期限為6	員之專業知識課程筆試	、有效期限為3	年;認證有效期限
申請糖尿病共同照護網醫事人員認證之展延,醫師、護理、營養、藥師等專業人員			
應於認證有效期限內,參	加「糖尿病繼續教育」	課程,且須符合	下列時數標準:
(一) 緊師式藥師: 修翌 18 小時。			

(二)護理或營養專業人員:修習72小時。

(三)繼續教育修習時數之有效期限為6年。