

台灣營養學會

腎臟專科營養師證書-『新申請』-送件檢核表

申請人姓名：_____

會員編號：_____

【檢核項目】

反底色為台灣營養學會秘書處填寫，請勿填寫；擅自填寫者視同無效

收件檢核項目		申請人檢核	秘書處審查
常年會費		☐ 已繳清	☐ 已繳清 ☐ 未繳費
證書費劃撥單影本		☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
身份證影本		☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
營養師證書影本		☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
腎臟 基礎 課程 結業 證明 影本	血液透析	☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
	慢性腎臟病整體照護訓練班	☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
	腹膜透析	☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
	腎病症候群	☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
	急性腎臟損傷與腎臟移植	☐ 已檢附	☐ 合格 ☐ 不合格
☐ 已確認檢附資料內容與 google 表單填寫內容一致 申請人簽章 _____年____月____日			審查結果 ☐ 通過 ☐ 不通過

備註：

- 一、若有年費欠費紀錄之會員，需連同欠費一併繳清，始得申請。
- 二、腎臟專科營養師證書申請費用為新台幣伍佰元整，請至郵局劃撥繳費，通訊欄註明「腎臟病證書費用、姓名、學會會員編號」。郵局劃撥帳號：22688326，戶名：台灣營養學會。
- 三、繳費確認後，秘書處會寄發電子收據，如需紙本收據請在 Google 表單裡註明。
- 四、請於 Google 表單填寫後，將下列資料按順序排列：「送件檢核表、證書費劃撥單影本、身分證影本、營養證書影本、基礎課程結業證明影本」寄至台灣營養學會「110 台北市信義區吳興街 250 號藥營大樓五樓(台灣營養學會)」。