台灣長期照護專業協會

長期照顧服務人員繼續教育積分審查

【課程異動申請表】

**□講師異動　　□日期異動　　□課程主題異動 申請日期：　　年　月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開課單位** |  | | | | | |
| **申 請 人** |  | **E-mail** |  | | **電話** |  |
| **原開課日期** |  | | **變更後日期** |  | | |
| **原講師/**  **上課日期** |  | | **變更後講師/**  **上課日期** |  | | |
| **原課程主題/**  **課程日期** |  | | **變更後課程主題/**  **課程日期** |  | | |
| **異動原因** |  | | | | | |

**※另請檢附修正之課程EXCEL申請表，異動部份請用紅色字標示。**