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** |  |
| **異動原因** |  | | | | | |
| **分別寫出原開課資料如超過三個可加往下增加**  1.原開課日期和時間：範例10808010900  原講師：範例蔡小英  原講師身份證號碼：範例QOOOOOOO  原課程主題：範例XXOO | | | | **分別寫出變更後課程資料如超過三個可加往下增加**  1.變更後課程日期和時間：範例10808010900  變更後講師：柯阿北  變更後講師身份證號碼：範例Q2222222  變更後課程主題：範例OOXX | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |

※填寫完成後，另請同步檢附修正之課程EXCEL申請檔案、課程簡章(表)或計畫書(異動部份請用紅色字標示)，併同本申請表以mail方式寄送至LTC5880@gmail.com，信件主旨請註明：課程異動/案件編號/開課單位(全名)/活動名稱/日期

**※待收到本會發出:異動申請完成~~之信件後，才代表流程完成。**