|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會員號 |  | 姓名  (更改前) |  |
| 身分證字號 |  | 姓名  (更改後) |  |
| 生日  (核對身份用) | 民國 年 月 日 | 聯絡電話 | （白天）  （手機） |
| 地址 | □□□ | | |
| E-mail |  | | |
| 檢附文件  以供核備  （請勾選） | □戶籍謄本（申請**更改姓名**者請**務必附上**）  □身分證正反面影本  □其他 (請說明) | | |
| 備註 |  | | |

註一：如需更改本學會核發之證書者，請另檢附原證書及工本費（每份）200元整。

1. 證書換發：本學會網址：https://www.taccn.org.tw/首頁＞實施辦法>選擇需重新核發之證書>申請及繳費。
2. 繳費後請將原證書及本表格掛號郵寄至本學會。地址：10448 台北市民生西路30號5樓之3，中華民國急重症護理學會收，電話：(02)25215260
3. 證書係指本學會之基礎急重症護理師證書、TNTP、TNTP指導員、TTAS、TTAS指導員。

註二：單純更改會員姓名不須換發證書，請將填寫完成的申請表及佐證文件(如戶籍騰本)[電子檔E-MAIL至mediz@taccn.org.tw](mailto:電子檔E-MAIL至mediz@taccn.org.tw)。