醫事檢驗師（生)、醫事放射師（士）完成繼續教育聲明書

編號	參加日期	繼續教育課程名稱	辦理單位	認可文號	課程性質	時數	積分數
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
						合　計	

茲聲明以上填報之繼續教育課程，確為屬實，並完全符合完成繼續教育積分規定，如有虛偽填報情事，願負法律責任。

聲明人 姓名：　　（簽名或蓋章）

證書字號：　　字第　　號

中　華　民　國　　年　　月　　日