

社團法人臺灣職能治療學會

長期照顧服務人員繼續教育積分簽到表

主辦單位		協辦單位	
活動名稱			
長期照顧人員繼續教育積分字號		上課人數	
課程日期/時間		上課地點	

使用說明：

1. 學員身分別不須申請長照積分者，請務必備註
2. 當日課程未完成全部簽到退，該次積分不予計分
3. 簽到單皆須由參加者親筆簽名，筆跡相同或明顯代簽，不予計分
4. 匯入系統順序需與簽到表順序同
5. 課程進行中務必拍照，核實照片人數與簽到表人數一致
6. 頁面不夠請自行增頁



長照積分滿意度
請由單位填寫

身分代碼別：

A 照顧服務人員 B 居家服務督導員 C 社會工作師、社會工作人員及醫事人員
D 照顧管理專員及照顧管理督導 E 長照服務相關計畫之人員(A 個管) F 不限

NO.	學員姓名	身分證字號	代碼	上午簽到	上午簽退	下午簽到	下午簽退	備註
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

單位用印

社團法人臺灣職能治療學會
長期照顧服務人員繼續教育積分簽到表

長期照顧人員繼續教育積分字號					課程日期 /時間			
NO.	學員姓名	身分證字號	代碼	上午簽到	上午簽退	下午簽到	下午簽退	備註
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

單位用印