

社團法人臺灣職能治療學會長期照顧人員繼續教育積分審定
意見申訴表

基本資料	
辦課單位 (個人申請填申請者姓名)	
聯絡人/聯絡電話	
電子郵件信箱	

申訴案件資料	
案件編號	
課程名稱	
事由	
填表日期	

申訴表單寄送管道

1. 親自送件：台北市中正區博愛路9號5樓之3，辦公室由專人收件
2. 紙本郵寄：100 台北市中正區博愛路9號5樓之3 社團法人臺灣職能治療學會收
3. 電子郵件：tota@ot.org.tw
4. 傳真：02-23826496