

附表 A1

子宮頸抹片檢驗人員異動申報表（離職）

檢驗室名稱：_____

一. 醫師

姓名	身分證字號	職稱	離職日期

註：醫師職稱代碼：

A: 負責醫師 B: 閱片醫師

二. 技術人員

姓名	身分證字號	職稱	離職日期

註：技術人員職稱代碼：

A: 閱片技術人員 B: 非閱片技術人員

附表 A2

子宮頸抹片檢驗人員異動申報表 (新增)

檢驗室名稱: _____

注意事項：若以前未曾申報本署核定閱片資格者請檢附相關證件影本，若已報署核定過者則僅需填寫資料即可。

一. 醫師

姓名	身分證字號	職稱	到職日期	資格核定

註：

- 醫師職稱代碼： A: 負責醫師 B: 閱片醫師
- 資格核定：是（送核定單位:_____）
否（檢附相關證件影本）
- 醫師相關證件：
 - 學歷
 - 醫師證書
 - 專科醫師證書
 - 細胞學訓練經歷及證明
 - 繼續教育學分證明

附表 A3

子宮頸抹片檢驗人員異動申報表 (新增)

檢驗室名稱: _____

注意事項：若以前未曾申報本署核定閱片資格者請檢附相關證件影本，若已報署核定過者則僅需填寫資料即可。

二. 技術人員

姓名	身分證字號	職稱	到職日期	資格核定

註：

1. 技術人員職稱代碼： A: 閱片技術人員 B: 非閱片技術人員
2. 資格核定： 是（送核定單位: _____）
否（檢附相關證件影本）
3. 技術人員相關證件：
 - (1) 學歷
 - (2) 醫檢師(生)證書
 - (3) 工作內容(工作內容請寫下列代碼：A:細胞抹片行政工作 B:染色和封片
C:閱片 D:品管 E:資料分析 H:其他非細胞抹片工作)
 - (4) 細胞學訓練經歷及證明
 - (5) 繼續教育學分證明