**醫事放射師繼續教育積分證明書**

編號:XXXXXX-XXX號

姓名：\_\_\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_ 訓練時數：\_\_小時

課程日期：中華民國X年X月X日（星期X）

課程地點：

課程主題：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程名稱 | 主講人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 核准文號：醫放繼教准第xxxxxxx號

主辦單位印信

 主辦單位：

注意：

1. 重要文件，請妥善保管。
2. 內容塗改及未蓋主辦單位戳記者，無效。
3. 請妥善保管此證明以便主管機關查核。

中華民國 年 月 日