重症醫學專科醫師聯合甄審委員會

109年重症醫學專科醫師甄審報名表

報名日期：109年 月 日

□初試(報備訓練年度 ) □筆試再試(上次參加年度\_\_\_\_) □重專失效重考,證號：

口試選項：□外科口試□內科口試。□口試再試(首次參加年度\_\_\_\_\_)**再試者免附證明文件**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文  姓名 |  | | 英文  姓名 |  | | | | | | | | | | 二吋照片  １張實貼  １張浮貼  背面請寫  姓名 |
| 性別 | □男  □女 | 民國 年  月 日生 | 身份證號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 會員  編號 | □ 胸腔暨重症加護醫學會 □ 急救加護醫學會  □ 重症醫學會 □ 外科醫學會  □ 心臟學會 □ 麻醉醫學會 | | | | | | | | | | | | |
| 現職 | 醫院：  部門／科別： | | | | | | | | | | | | |
| （**請填寫可收郵局掛號信件之地址**）  □□□□□ | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話：(O)（ ） 分機： 行動電話：  Email： | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **證明文件(粗框內由審查的學會填寫)** | **件數** | **審核** |
| **醫師證書影本**：醫字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_號，民國 年 月 日發證 |  | □有  □無 |
| **主專科證書影本**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科  效期：原始發證日民國 年 月 日至 年 月 日止 |  | □有  □無 |
| **次專科證書影本**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科  效期：原始發證日民國 年 月 日至 年 月 日止 |  | □有  □無 |
| **重症醫學專科醫師訓練證明正本**：  聯委會核可之訓練計畫(醫院/單位)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  訓練期間：民國民國 年 月 日至 年 月 日止 |  | □有  □無 |
| **重症學分證明影本**：課程日期限三年內(106年10月17日至109年10月16日)  重症聯甄學分合計30分。  受理報名學會(母學會)主辦或認可之重症學分合計30分 |  | □有  □無 |

|  |
| --- |
| **報備在案之重症訓練醫師(主專科者訓練2年□** 或**次專科者1年□)**：□符合 □不符合  **資格審查結果**：□通過 □不通過 **准考證號碼：**  **委員1簽章**： **委員2簽章：** |