**中華民國大腸直腸外科醫學會110年度專科醫師甄試報名表**

**姓名：**（中文）  **報名日期：** 110 年 8 月 日

（英文）  **性 別：**

**出生年月日：**  年 月 日 **目前服務醫院：**  **手 機：** **傳真號碼：**  **電子郵件：**

**通訊地址：**

1. **教育部認可之醫學院校醫學系畢業（請附A4證書影本）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校名 |  | 日期 |  | 證書字號 |  |

1. **衛福部醫師證書（請附A4證書影本）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 發證日期 | 中華民國 年 月 日 | 證書字號 |  |

1. **台灣外科醫學會專科醫師證書（請附A4證書影本）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 發證日期 | 中華民國 年 月 日 | 證書字號 |  |

1. **大腸直腸外科專科訓練經歷**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訓練醫院 |  | 訓練師資 |  |
| 起訖日期 年 月 日~ 年 月 日 ； 共計 年 |

1. **專科訓練期間累積病歷統計（主刀或第一助手）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大腸直腸手術 例 | 肛門手術 例 | 大腸鏡 例 |
| 抽查病例請備妥：a、b、c | 抽查病例請備妥：a、b、c(如有住院) | 抽查病例請備妥：b(如有)、d |

1. 請將訓練期間手術明細表填妥附繳。**<報名資料僅需附上此項>**

2. 抽查病例請依個別要求備妥：**a.手術紀錄b.病理報告c.出院摘要d.檢查報告**。

學會將於寄發准考證時，告知每項手術及大腸鏡造冊之抽查序號，請於**考試當日將影本帶至現場**。**<抽查病例請依每項手術及大腸鏡造冊之抽查序號分類排序，勿隨報名資料寄出>**

1. **以第一作者發表於本學會雜誌之非Case Report論文（請附論文抽印本或接受函）**

**Title:**

1. **推薦人1簽章：** 地址：

**推薦人2簽章**： 地址：

1. **請確認上述資料全部屬實無誤，並請V確認已備妥下列資料：**

1. □證書影本 件（一至三項，A4證書影本各一份）。

2. □訓練期間**手術明細表**。

3. □論文抽印本或接受函一份。

4. □六個月內2吋相片2張（背面填上姓名，並以透明小袋裝釘於報名表右上角）。

5. □報名費繳交請提供**匯款帳號後5碼:** 。

**報名人簽章**

6. □餐食：□葷 □素