中華民國大腸直腸外科醫學會 108 年度專科醫師甄試報名表

姓名：（中文）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**報名日期：** 108 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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

一、 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	

二、 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	

三、 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	

四、 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			

五、 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 抽查病例請備妥：a、b、c	肛門手術＿＿＿＿＿＿例 抽查病例請備妥：a、b、c(如有住院)	大腸鏡＿＿＿＿＿＿＿＿例 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>**

六、 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: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

七、 推薦人 1 簽章：＿＿＿＿＿＿ 地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦人 2 簽章：＿＿＿＿＿＿ 地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

八、 請確認上述資料全部屬實無誤，並請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. 六個月內二吋相片 2 張（背面填上姓名，並以透明小袋裝釘於報名表右上角）。
5. 報名費劃撥收據影本。
6. 餐食：□葷 □素

報名人簽章＿＿＿＿＿＿＿＿