

中華民國大腸直腸外科醫學會 109 年度專科醫師甄試報名表

姓名：(中文) _____ 報名日期：109 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：

- 證書影本 _____ 件（一至三項 - A4 證書影本各一份）。
- 訓練期間手術明細表。
- 論文抽印本或接受函一份。
- 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）。
- 報名費劃撥收據影本。
- 餐食：☐葷 ☐素

報名人簽章 _____