**中華民國大腸直腸外科醫學會**

**106年度專科醫師甄選報名表**

**姓名：**（中文）  **報名日期：** 106 年 8 月 日

（英文）  **性 別：**

**出生年月日：**  年 月 日 **手 機：**

**通訊地址：**  **傳真號碼：**

**目前服務醫院：**  **電子郵件：**

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. **衛生署醫師證書（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（第一助手）**

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

1. 請將手術明細表填妥附繳。<**報名資料僅需附上此項**>

2. 每例請依各別要求備妥：a.手術紀錄b.病理報告c.出院摘要d.檢查報告，並造冊。

學會將於寄發准考證時，同時告知每項手術及大腸鏡造冊之抽查序號（預計抽查十分之一的病例），請於考試當日帶至現場。**<抽查病例於考試當日帶至考場，勿隨報名資料寄出>**

1. **以第一作者發表本學會雜誌非Case Report之論文（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）。 6. **餐食：□葷 □素**

2. 訓練期間**手術明細表**（請依序分類）。 **（請勾選）**

3. 論文抽印本一份。

4. 二吋相片2張（背面填上姓名，並以透明小袋裝訂於報名表右上）。

5. 報名費劃撥收據影印本。

**報名人簽章**