**社團法人台灣胸腔暨重症加護醫學會 胸腔暨重症醫學專科醫師甄試 報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  | 填報日期 | 民國114 年 月 日 | **２吋正面半身****彩色照片一張實貼，(一張浮貼****並背面請寫姓名)** |
| 性別 | ⬜ 男 ⬜女 | 出生日期 | 民國 年 月 日 | 審查資格 | 審查結果(以下請勿填寫)🞏通過，會號\_\_\_\_\_\_\_\_🞏不通過，原因\_\_\_\_\_\_  |
| 身份證號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 報考科別 | ⬜**胸腔內科**暨重症醫學專科（請務必填寫正楷）⬜**胸腔外科**暨重症醫學專科 |
| 通訊地址 | 郵遞區號( )（請填寫白天可收郵局掛號信件地址，以寄發考試相關資料） |
| Email： | 行動電話：（請填寫以方便聯絡考試事宜） |
| 科內秘書姓名： 電話： 分機： |
| 學歷 | 學 校 | 學 位 | 獲得學位年/月 |
|  |  |  年 月 |
|  |  |  年 月 |
| 訓練經歷 | 訓練內容 | 訓 練 醫 院 | 科 別 | 期 間 | 主 持 人 |
| 自年/月 | 至年/月 |
| 實習醫師 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 內外科基礎訓練 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 胸腔專科訓練 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
| 已參加學會會籍 |  |
|  |
| 報備日期 | 民國 年 月 日 | 是否參加過本會專科醫師甄試 |  □是 □否，年度  |
| **備申請時應隨表檢附費用、資格審查文件：(以下2~7項資格審查證件影本概不退還)** | **審核** |
| ⬜**１.繳費證明$3200 /$1200收據(收到報名表後，會email寄出繳費單)** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**２.畢業證書** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**３.醫師證書** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**４.醫師執業執照正反面** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**５.主專科醫師證書** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**６.訓練醫院出具之胸腔暨重症醫學專科醫師訓練資歷證明書** | ⬜有 ⬜缺 |
| ⬜**７.投稿「胸腔醫學雜誌」、或Respirology雜誌或Respirology Case Reports抽印本或接受刊登證明** | ⬜有 ⬜缺 |
| **V**民國**112、113年**重考考生必須填寫報名表、交考試費用，資格審查文件不用送審。 |