重症醫學專科醫師聯合訓練及甄審委員會

112年重症醫學專科醫師甄審報名表

報名日期：112年 月 日

**□**初試(報備訓練年度 ) **□**筆試再試(上次參加年度\_\_\_\_) **□**重專失效重考,證號：

**□**口試再試(首次參加年度\_\_\_\_)**再試者免附證明文件**。\*口試選項(必填)：**□**外科口試, **□**內科口試

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文  姓名 |  | | 英文  姓名 |  | | | | | | | | | | 二吋照片  １張實貼，  １張背面寫  姓名、身分證號  浮貼或裝入夾錬袋  (准考證用) |
| 性別 | □男  □女 | 民國 年  月 日生 | 身份證號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 會員  編號 | □重症醫學會 □急救加護醫學會  □外科醫學會 □心臟學會  □麻醉醫學會 □胸腔暨重症加護醫學會 | | | | | | | | | | | | |
| 現職 | 醫院：  部門／科別： | | | | | | | | | | | | |
| （**請填寫可收郵局掛號信件之地址**）  □□□□□ | | | | | | | | | | | | | | |
| 辦公室電話：（ ） 分機： 行動電話：  Email： | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **證明文件** (以主專科或次專科證書報考**請擇一**。 **粗框內由審查的學會填寫**) | **備註** | **審核** |
| **醫師證書影本**：醫字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_號，民國 年 月 日發證 |  | □有  □缺 |
| **主專科證書影本**： 專科醫師證書  效期：原始發證日民國 年 月 日起至 年 月 日止 | □有  □無 | □符合  □不符 |
| **次專科證書影本**： 專科醫師證書  效期：原始發證日民國 年 月 日起至 年 月 日止 | □有  □無 | □符合  □不符 |
| **重症醫學專科醫師訓練證明正本**：  聯委會核可之訓練計畫(醫院/單位)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  訓練期間：民國民國 年 月 日至 年 月 日止 | □有  □無 | □符合  □不符 |
| **重症學分證明影本**： （\*重專證書失效重考者僅需提供此項\*）  課程日期限三年內（109年10月15日至112年10月14日）  重症聯甄學分合計30分。 (共 分)  受理報名學會(母學會)主辦或認可之重症學分合計30分。 (共 分) |  | □足分  □不足 |

|  |
| --- |
| **報備在案之重症訓練醫師** (□**主專科者訓練2年** 或 □**次專科者訓練1年**)：□符合 □不符合  **資格審查結果**：□通過 □不通過 **准考證號碼：**  **委員1簽章**： **委員2簽章：** |