中華民國血液病學會專科醫師主持人/指導醫師申請書

申請時符合之條件：( 必填，以下擇一勾選 )

主持人：

□已取得血液病專科醫師資格+擔任過血液病專科訓練課程指導醫師，具備醫學院血液病相關課程副教授以上教職。

□已取得血液病專科醫師資格+區域醫院級以上(含)實際擔任專任血液科主治醫師並從事照護血液病病患十年(含)以上之資歷。

指導醫師：

□已取得血液病專科醫師資格+在區域醫院級以上(含)之醫院實際從事照護血液病病患擔任主治醫師五年(含)以上。

□已取得血液病專科醫師資格+在醫學院擔任血液病相關課程助理教授以上教職之資歷。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 中文 |  | 年　齡 | 　　　歲 | 性　別 |  | 申請類別 | □ 主持人□ 指導醫師 |
| 英文 |  | 出　生 | 民國　　　年　　　月　　　日 |
| 籍貫 |  | 聯絡電話 |  |
| 地址 |  |
| 專科醫師證書：中血專醫字 號 發證日期： 年 月 日 |
| 醫師證書 ：民國　　　年　　　　月　　　　日　醫字第　　　　　　　　　　號 |
| 執職業執照(或軍醫令)： |
| 學歷 | □ 大學□ 專科□ 其他 | 校 名 | 畢 業 年 度 | 證 書 號 碼 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 現職 | 醫(學)院名稱：　　　　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　　　　　　　　□專任　　　□兼任 |
| 醫(學)院名稱：　　　　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　　　　　　　　□專任　　　□兼任 |
| 醫(學)院名稱：　　　　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　　　　　　　　□專任　　　□兼任 |
| 經歷 |  |  年 月-- 年 月 |
|  |  年 月-- 年 月 |
|  |  年 月-- 年 月 |
| 專科訓練 | 醫 院 | 科 別 | 職 位 | 起迄年月 | 專任或兼任 | 主持人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 近5年從事血液病相關臨床工作 | □門診：每週 診，每診血液病患者約 人 (平均)□住院病人醫療：住院血液病病人數 人/日 (平均)□照會：平均照會 次/月 (平均)□實驗室檢查：骨髓抹片判讀 份/月 (平均)流式細胞儀判讀 份/月 (平均)染色體判讀 份/月 (平均)分生檢查 份/月 (平均)□血液凝固學相關門診/住院/實驗室業務□血庫及輸血□血液學之研究/論文著作 (請另附著作清單)□其他 |
| 國外專科醫師 | 國名：　　　　　　　　　專科名稱：　　　　　　　　　及格年月： |
| 國名：　　　　　　　　　專科名稱：　　　　　　　　　及格年月： |
| 申請人： 蓋章： 申請日期： |