外科專科醫師甄審報名表-**外專證書失效者使用**

學會填113年度准考證號碼：

（**報名期限**：**113年7月1～10日**） 填表日期：113年7月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓名 |  | | | | 出生  日期 | 西元 年 月 日 | | | | | | 性  別 |  |
| 身份證  字號 |  | | | | | | | | | | | | |
| 醫師證書  字號 | 西元 年 月 日醫字第 號 | | | | | | | | | | | | |
| 會員狀態 | 仍有效□ | | | | | | 已退會□ | | | | | | |
| 會員編號 |  | | | 失效之  外專證書 | | | 外專證號：第 號 | | | | | | |
| 到期日：西元 年 月 日 | | | | | | |
| 教育積分 | 如一併檢附112年7月11日至113年7月10日期間參加  外科專科醫師繼續教育課程積分滿100分之證明，經本會  審核通過，得免筆試逕予口試。 | | | | | | | | | | 共（ ）分 | | |
| 現  職 | 醫院名稱 |  | | | | | | | | | | | |
| 地址 | 郵遞區號□□□□□  → | | | | | | | | | | | |
| 科別 |  | | | | | | 職稱 |  | | | | |
| 電話 | （ ） 轉 | | | | | | | | | | | |
| 聯絡方式  ※**如有變更請主動告知本會** | **掛號收件**的地址 | 郵遞區號□□□□□  → | | | | | | | | | | | |
| 住家電話 | （ ） | | | | | | | | | | | |
| 手機號碼 | （ ） | | | | | | | | | | | |
| 電子信箱(正楷) | |  | | | | | | | | | | |
| 注  意  事  項 | １、以上請正楷書寫，勿潦草。  ２、需**二張2吋照片**(最近六個月內正面半身脫帽)。  一張貼在右邊欄位內，另一張(准考證使用)背面寫姓名、身份證號，裝入透明袋內或浮貼於此→  ３、報名期限內，劃撥報名費**貳仟元**整。 | | | | | | | | | 照片黏貼處 | | | |

(限113年度使用)