外科專科醫師甄審報名表-**口試重考用**

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

|  |
| --- |
| 為調閱存檔資料，若記得請填寫。  第一次口試年度： →准考證號碼：  第二次口試年度： →准考證號碼： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓 名 |  | | | | |
| 身份證  字 號 |  | | | | |
| 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、報名時繳交口試費**貳仟伍佰元**整，郵局劃撥  帳號：00143344，戶名：台灣外科醫學會，  請務必註明考生姓名、電話。  ３、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 → | | | | 照片黏貼處 |

(限113年度使用)