一一○年外傷專科醫師甄審簡章

一、前 言:為提昇會員對外傷照顧品質,促進外傷醫學之研究與發展,辦理外傷醫學專科醫師甄審。

二、申請資格:

- 1. 為本會會員。
- 2. 凡在外傷醫學專科醫師訓練醫院(衛福部認定區域(含)以上之醫院,且為合格外科訓練醫院) 從事外傷醫療二年(含)以上且仍在職並取得醫院證明文件者。
- 需取得外科專科醫師、或泌尿科專科醫師、或整形外科專科醫師、或骨科專科醫師、或神經 外科專科醫師證書滿二年整。
- 4. 需具備有效期限內 ATLS 證書。
- 三、專科醫師甄審分筆試及口試二部份。筆試及口試均及格者為合格;筆試不及格者不得參加口試 ,口試不及者,筆試成續得予保留二年,如兩次補考口試均不及格者,應重新報名專科醫師甄 審。
- 四、所附資格證明文件有偽造、變造、不實或病歷抄襲等事情者,取消其應考或專科醫師資格,並 移送法辦。
- **五、報名日期:**民國 110 年 09 月 01 日(星期三)至民國 110 年 09 月 30 日(星期四)止。(以郵戳為 憑,逾期恕不受理。)
- **六、報名方式**:採網路線上報名。(請於線上報名後連同須檢附之文件,於報名期限內以掛號郵寄 至學會方算完成甄審報名程序。)

七、郵寄地址:404 台中市北區崇德路一路 631 號 A 棟 20 樓 208 室 (台灣外傷醫學會甄審委員會收)。

八、聯絡方式:電話:04-2234-4579;傳真:04-2234-2076; E-mail:fasty2k@trauma.org.tw。

九、報 名 費:審查費:新台幣伍佰元整;甄審費:新台幣參仟伍佰元整(附歷年專科考題光碟) 共計新台幣肆仟元整。(若資格審查未符合甄審資格者,將退甄審費,其審查費 一律不退還。)

十、繳費資訊:

- 1. 郵局劃撥: 劃撥帳號:『19449711』; 戶名:『社團法人台灣外傷醫學會』。
- 2. ATM 或網銀轉帳:郵局代碼:700;帳號:0021550-0275007。
- 十一、證書費:新台幣壹仟元整(於筆試及口試通過後再行繳交)。
- **十二、筆試時間:**民國 110 年 12 月 04 日(星期六)。
- 十三、口試時間:民國 111 年 01 月 08 日(星期六) (筆試通過後,另行通知)。

十四、注意事項:

- 1. 請先至學會網站線上報名後(線上報名方式詳見第二頁甄審線上報名說明),將申請表列印且 連同須檢附之文件,並於報名期限內以掛號郵寄至學會方算完成甄審報名程序。
- 2. 所有證明文件請以 A4 紙裝整齊,以利作業。
- 3. 准考證及考試地點於考試前二星期以信函通知。
- 4. 凡完成甄審報名手續者,若無法前來考試者,務必於考試時間 72 小時前,通知學會,其考 試資格將保留一年;反之若無事先通知者,其甄審費則一律不退還。
- 5. 因應本年度(110 年)受疫情影響,若於甄審受理報名時尚未取得有效期限之 ATLS 證書者(含 ATLS 證書已過期或從未取得者),得於甄審報名時,提供相關佐證資料(已報名參加 ATLS 課程通知信或 ATLS 課程報名備取通知信)先行替代,若甄審考試通過後必須檢附效期內 ATLS 合格證書,始可取得外傷專科醫師證書。
- 6. 經公告甄審通過結果日起 180 天內,須檢附效期內 ATLS 合格證書,以取得外傷專科醫師證書,超過時限者則取消甄審考試合格資格。

台灣外傷醫學會專科醫師甄審線上報名說明

1.請於學會網站(http://www.trauma.org.tw/)的【專科甄審】→點選【甄審線上報名】。



2. 點選【線上報名】。備註:報名期間(依當年度公告之報名期限為準)。

首頁 > 甄審專區 > 線上報名



105年專科醫師甄審線上報名

甄審資訊

• 年度: 105

• 名稱: 105 年專科醫師甄審 • 筆試日期: 2017-10-01 • 口試日期: 2017-10-31

• 報名日期: 2017-07-01~2017-07-31

線上報名

3.輸入『帳號』及『密碼』後,點選【登入】。

首頁 > 會員專區 > 登入

會員專區 登入、註冊或瞭解更多 預設帳號為身分證字號 帳號 預設密碼為西元出生年月日, e.g. 20160101 密碼 線上申請入會 忘記密碼

4.請詳閱專科醫師甄審線上申請注意事項後,點選【我已詳閱甄審注意事項內容】。



5.請詳細填寫報名資料後,點選【我要報名】。



5.列印『專科醫師甄審申請書』且連同須檢附之文件,並於<u>報名期限內</u>以掛號郵寄 至學會方算完成甄審報名程序。



關於學會、 最新資訊、 會員專區 、 活動專區、 專科甄案、 積分申請、 活動花絮 相關連結、 意見回應

報名完成

我們己收到您的線上申請甄審報名資料!!

注意!! 申請書與須檢附相關證明文件,務必於報名期限內(以郵戳為憑,逾期恕不受理),以掛號郵寄至本會收到 (404 台中市北區商傳路 2號 台灣外傷醫學會甄塞委員收),方質完成聚棄說名手讀。

列印専科醫師甄審申請書専科醫師甄審申請書

備註提醒:

- 1.甄審申請書下方『申請者簽名處』務必簽名。
- 2. 繳交文件如下:
 - (1)專科醫師甄審申請表。
 - (2)現職服務證明書正本。
 - (3)醫師證書影本及外科專科醫師證書或泌尿科專科醫師證書或整形外科專科醫師 或骨科專科醫師證書或神經外科專科醫師證書影本各一份。
 - (4)有效期內且經本學會認可之 ATLS 證書影本一份。(或相關佐證資料:報名參加 ATLS 課程通知信或 ATLS 課程報名備取通知信)
 - (5)最近一年內二吋正脫帽半身相片三張。
 - (6)審查費及甄審費已繳費收據。