

年度	分類	案次	卷次	頁次	日期
橫	號			11	1
保存	年限				
保存	年限				

台灣兒童急診醫學會 函

地址：333 桃園市龜山區復興街 5 號
12L 兒科辦公室

聯絡人：林吟霞

電話：03-3281200 轉 8239

傳真：03-3288957

E-mail：tspem.tw@gmail.com

受文者：高雄市立民生醫院

發文日期：中華民國 108 年 11 月 8 日

發文字號：台兒急(108)字第 10811002 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：台灣兒童急診醫學會兒童急診專科醫師訓練報名表及甄審報名表

主旨：函知本會即日起接受兒科專科醫師或急診醫學科專科醫師申請兒童急診專科醫師訓練報備，及兒科專科醫師申請兒童急診專科醫師甄審，惠請轉知 貴院兒科暨急診醫學科所屬醫師，請查照。

說明：

- 一、依據本會之「兒童急診專科醫師訓練綱要」及「兒童急診專科醫師甄審辦法」規定，自即日起受理今年度兒童急診專科醫師甄審申請，申請兒童急診專科醫師甄審者，須在本會審定合格之兒童急診訓練醫院完成訓練，並取得訓練證明，始得向本會申請兒童急診醫學專科醫師甄審。申請截止日至 108 年 11 月 30 日，以郵戳為憑。
- 二、受理兒科專科醫師或急診醫學科專科醫師訓練報備申請，自即日起至 108 年 12 月 31 日止，以郵戳為憑。
- 三、本會「兒童急診專科醫師訓練綱要」及「兒童急診專科醫師甄審辦法」將另行公告。

正本：臺大兒童醫院、馬偕兒童醫院、彰化基督教醫院、三軍總醫院、三軍總醫院汀州院區、亞東紀念醫院、臺北榮民總醫院、新光吳火獅紀念醫院、臺北市立萬芳醫院、台北長庚紀念醫院、林口長庚紀念醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、國泰綜合醫院、汐止國泰綜合醫院、淡水馬偕紀念

108.11.12 高雄市立民生醫院



醫院、花蓮慈濟醫院、臺中榮民總醫院、中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、奇美醫院、奇美醫院台南分院、高雄榮民總醫院、高雄長庚紀念醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、台北慈濟醫院、衛生福利部雙和醫院、衛生福利部彰化醫院、秀傳紀念醫院、彰濱秀傳紀念醫院、國立陽明大學附設醫院、羅東聖母醫院、衛生福利部基隆醫院、基隆長庚紀念醫院、臺北市立聯合醫院中興院區、臺北市立聯合醫院陽明院區、臺北市立聯合醫院和平婦幼院區、臺北市立聯合醫院婦幼院區、臺北市立聯合醫院忠孝院區、臺北市立聯合醫院仁愛院區、三軍總醫院松山分院、埔里基督教醫院、臺大醫院雲林分院、雲林基督教醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、恩主公醫院、耕莘醫院、臺安醫院、振興醫院、臺北醫學大學附設醫院、新北市立聯合醫院、新北市立聯合醫院板橋院區、衛生福利部臺北醫院、壠新醫院、臺大醫院新竹分院、新竹馬偕紀念醫院、東元綜合醫院、衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、嘉義長庚紀念醫院、大林慈濟醫院、衛生福利部臺南醫院、台南市立醫院、麻豆新樓醫院、台南新樓醫院、柳營奇美醫院、澄清綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部桃園醫院、國軍桃園總醫院、臺北榮民總醫院桃園分院、天晟醫院、聖保祿醫院、敏盛綜合醫院、衛生福利部屏東醫院、寶建醫院、安泰醫院、屏東基督教醫院、輔英科技大學附設醫院、台東馬偕紀念醫院、國軍花蓮總醫院、門諾醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部豐原醫院、國軍臺中總醫院、林新醫院、大甲李綜合醫院、光田綜合醫院、光田綜合醫院大甲院區、童綜合醫院、童綜合醫院沙鹿院區、台中慈濟醫院、大里仁愛醫院、臺南市立安南醫院、郭綜合醫院、高雄市立聯合醫院、高雄市立大同醫院、國軍高雄總醫院左營分院、國軍高雄總醫院、阮綜合醫院、高雄市立小港醫院、義大醫院、羅東博愛醫院、若瑟醫院、和信治癌中心醫院、國仁醫院、清泉醫院、員榮醫院、鹿港基督教醫院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、臺北榮民總醫院員山分院、衛生福利部南投醫院、衛生福利部南投醫院中興院區、臺中榮民總醫院埔里分院、佑民醫院、竹山秀傳醫院、成大醫院斗六分院、雲林長庚紀念醫院、永和耕莘醫院、耕莘醫院安康院區、中山醫院、怡仁綜合醫院、新竹國泰綜合醫院、臺大醫院竹東分院、臺北榮民總醫院新竹分院、仁慈醫院、苑裡李綜合醫院、衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院、高雄榮民總醫院臺南分院、佳里奇美醫院、大千綜合醫院、衛生福利部桃園醫院新屋分院、桃園長庚紀念醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、潮州安泰醫院、台東基督教醫院、中山醫學大學附設醫院中興分院、高雄市立民生醫院、衛生福利部旗山醫院、高雄市立岡山醫院、聖功醫院、建佑醫院、天成醫院、二林基督教醫院、博仁綜合醫院、西園醫院、三軍總醫院澎湖分院、健仁醫院

理事長 吳漢昇

台灣兒童急診醫學會
108 年度兒童急診專科醫師甄審報名表

姓名 (請寫正楷)	中文： 英文：	年齡 出生日期		性別		最近一年內二吋 正面脫帽半身 照片一張
出生地	電話	(公) (手機)	(宅) (傳真)			
E-mail						
地 址	□□□	市縣	鄉鎮市區	路街		
		段 巷	弄 號	樓		
學 歷	民國 年 月 畢業於			身份證字號：		
台灣兒童急診醫學會會員編號：						
<input type="checkbox"/> 小兒科專科醫師證書字號： 證書效期：民國 年 月 日						
現 職	醫(學)院名稱：		職稱：		<input type="checkbox"/> 專任	電話：
					<input type="checkbox"/> 兼任	
其 他：						
經 歷						
兒童急診 訓練資歷 說明						
<p>此致</p> <p>台灣兒童急診醫學會</p> <p>申請人： 蓋章：</p> <p>中華民國 年 月 日</p>						

證明文件

1. 專科醫師資格證件(影本)

兒科專科醫師證書

2. 兒童急診專科醫師訓練二年以上期滿證明(正本)

訓練醫院名稱	科別	職稱	受訓起迄日期	訓練計畫 主持人

3. 須具有經本會認定且於報名截止前有效期限內之 PALS 或 APLS 訓練證明。

甄審費用：一律以郵政匯票支付(抬頭：台灣兒童急診醫學會)

報名費(含審核費及筆試費)：新台幣參仟元整

口試費：新台幣貳仟伍佰元整

證書費：新台幣壹仟伍佰元整

繳清 未繳清

審核結果： 合格 不合格，理由：

審核日期： 年 月 日