**代訓醫事人員申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代訓基本資料 | 委託機構 |  | 人員類別 | □醫師:○主治醫師○住院醫師□護理□藥劑□檢驗□醫技 | 代訓類別 | 本國：□見習 □實習外國：□臨床進修一年(含)以上Fellow□臨床進修未滿一年 Visiting Scholar |
| 代訓期間 | 1. 自 年 月 日至 年 月 日止，共計 年 月 日
2. □全時間 □部分時間，時段：
 |
| 人員姓名 |  | 身份證（護照）號碼 |  | 國籍 | □本國□外國：國別  |
| 性別 | □男 □女 | 出生年月日 |  | 畢業學校 |  |
| E-mail |  | 語言 | 可註明多種語言 |
| 執業國家 | □本國□外國：國別 | 醫事人員證照字號 |  | 必要檢附文件 | □推薦函 □訓練計劃書 □畢業證書影本□代訓同意(外國臨床進修保密切結)書□執業執照影本 □醫事人員專業證書影本□國外醫療機構執行業務一年以上之證明 (外國適用) □健康檢查報告(外國適用)□特定國家簽證保證書(外國適用) |
| 本院受理部門 | **□首次申請：**1. □同意代訓，代訓科別： 負責指導老師：可填寫多位
2. 訓練項目：可填寫多項
3. □跨院區訓練：院區： 科別： ，期間：自 年 月 日至 年

 月 日止，□全時間 □部分時間，時段：1. □擬收取代訓指導費 元/月 □擬不收取代訓指導費
2. 申請訓練項目(適用本國主治醫師類)：□專科發展特色醫療 □非專科發展特色醫療
 |
| 其他院區有無提出該訓練項目之訓練需求：□有 □無1. 其他擬申請事項：□單舍 □公務用 GSM 手機 □識別證：□正式 □臨時 □其他：
2. □申請臨床進修獎學金(每月上限 2.4 萬元)： 元，自 年 月 日至 年 月 日止，申請補助一年，檢附自傳、臨床進修學習計畫、任職期間已發表論文及著作等、長
 |
| 庚醫院獎學金申請同意書。 |
| **□異動申請：(請檢附前次呈准代訓申請文件)**1. □訓練計劃調整(含訓練日期及地點)說明：
2. □外國臨床進修醫事人員延長進修(請檢附衛福部延長進修同意函)
3. □續申請臨床進修獎學金(每月上限 2.4 萬元)： 元，自 年 月 日至 年 月 日止，申請補助一年，檢附文件同首次申請。

部門一級主管（科部主任）： 部門二級主管（科（系）主任）： |
| 本院審理部門 | 管理課 | 其他申請事項審查如下(適用勾選其他申請事宜)：□同意核給□無法安排，說明： □其他說明： 主管： 經辦： |
| 院區經管組 | 評估說明(適用「本國主治醫師」、「醫技」人員申請)：1. 其他院區訓練需求：□無 □有**(請優先安排訓練)**
2. 說明：

主管： 經辦： |
| 教學部 | 1. □符合申請規定 □不符合申請規定，說明：
2. 代訓指導費：□符合規定 □不符合規定，說明：
3. 外國臨床進修超過三個月臨床實作：□符合規定 □不符合規定，說明：
4. 申請專科醫師訓練須檢附院長核准簽呈：□符合規定 □不符合規定

醫教會主席： 主管： 經辦： |
| 院長 | □同意 | □不同意，說明： |  |  |  | 院長： |  |
|  申 或 請代 臨訓 床本 進國 修主 獎治 學醫 金師 | □同意 □不同意：主任委員：  | 行政中心人資部：□符合規定：□擬同意本國代訓主治醫師申請。□擬同意核給外國臨床進修獎學金 元/月，核發期間自 年 月 日至 年 月 日 止。□不符合規定，說明：主管： 經辦： |

院區：□林口 □桃園 □基隆 □高雄 □嘉義 填表日期: 年

月 日 本

表

流程

： 本院受理部門

→ 院區管理課

→

(

本國主治醫師與其他人員申請者

)

院區經管組

→ 院區教學部

→ 院長

→

（ 有申請本國代訓主治醫師

 或

 臨

 床

 進

 修

 獎

 學

 金

） 行政中心人資部

→ 主任