

## 中華民國心臟麻醉醫學會專科醫師甄審辦法

(一.) 申請資格：

合乎下述條件者，得申請參加甄審。

1. 本會會員。
2. 取得本學會認定學分即可。(學分欄可不填寫)
3. 由本會專科會員兩名介紹。(因本次為第一次，所以可以不用填寫)

(二.) 申請者須向本會提出下列證件：

1. 申請書。
  - a、每欄務請填寫。
  - b、聯絡方法需正確，以便將考題寄出。(以 e-mail 為主要方式)
2. 醫學院校畢業證書。
3. 行政院衛生署之醫師證書。
4. 麻醉專科醫師證書。

以上各證件 2、3、4 可以影印本代替外，其一律應繳正本證明文件。

(三.) 中華民國心臟麻醉醫學會專科醫師甄審程序：

申請資格通過後，需參加筆試及口試及格，方得成為專科會員。

(四.) 為尊重會員及鼓勵心臟麻醉醫學，訂定筆試條款如下：

凡合乎上述申請資格，於民國 96 年 10 月 31 日前提出申請者，得申請甄審筆試和口試。

(五.) 經專科會員資格甄審委員會甄審通過，經本會理監事會追認，得為本會專科會員。

(六.) 專科醫師資格之喪失：

每五年換證一次；其中必需每年繳交常年會費，五年內參加三次會員大會，並修得 250 學分。違反者，將維持與喪失其專科醫師之資格。

1. 預定每年必取得 50 學分。
2. 本學會每年會舉辦一次 30 學分的學術大會和二次 20 學分學術演講。
3. 預定每次學術活動學分標準為 5 分/小時。

## 填表說明

1. 請以中文正楷填寫，勿潦草塗改。
2. 資料必需正確完整。
3. 附繳下列證件、費用：
  - ◎ 畢業證書影印本一份
  - ◎ 醫師證書影印本各一份
  - ◎ 麻醉專科證書影印本各一份
  - ◎ 最近三個月內半身二吋相片三張（一張自貼報名表）
  - ◎ 報考費用共新台幣伍仟元正
4. 申請表及證件請以掛號寄至：  
台中市 406 育德路 2 號 中國醫藥大學附設醫院麻醉部  
中華民國心臟麻醉醫學會收，請註明申請心臟麻醉科專科醫師甄審。
5. 請以銀行匯款方成繳交甄審費用。

銀行帳戶：中華民國心臟麻醉醫學會  
銀 行：華南商業銀行 008 台中分行  
帳 號：420-10-015154-8

6. 繳交日期：即日起至 10 月 31 日止
7. 此次筆試、口試時間訂於民國九十六年十一月十日(星期六)於台北振興復健醫學中心第一會議室舉行筆試、口試，此次筆試試題會放在學會網頁 <http://www.tscva.org>，請會員上網下載考古題。  
申請請務必填寫正確 e-mail 和聯絡方法，以便告知最新訊息和正確的考試時間、地點。
8. 如有問題請來電話或 e-mail 詢問，造成各位會員的不便，敬請見諒，謝謝！  
聯絡電話:04-22052121 分機 3562  
心麻專線:04-22072756  
E-Mail:sofiea2007@yahoo.com.tw  
學會秘書:鄭淑妃 小姐