

## 一〇七年度專科醫師甄審簡章

請下載專科醫師甄審申請表及消化系內視鏡專科醫師甄審辦法，並詳讀之。將申請表寄回本學會秘書處，以利學會秘書處作業並完成專科醫師甄審之申請。

一〇七年度專科醫師甄審筆試日期：十月二十一日（日）

口試日期：十一月二十五日（日）

- 1.報名表（含最近一年內兩吋正面脫帽半身照片三張）。
- 2.補行口試者，繳交筆試及格證明文件。（正本驗畢後發還）  
取得本會會員資格三年後，始申請專科醫師甄審者，須提出最近半年內內視鏡檢查之病例報告影本十份。
- 3.繳交專科甄審費肆仟元整（內含“專科醫師甄審筆試題庫”乙冊），請連結下列網址線上報名，自行列印超商繳款單繳費，並將申請表及相關資料於一〇七年九月二十五日前（郵戳為憑）寄至本學會秘書處，逾時恕不受理。  
[http://www.dest.org.tw/event/inside\\_content.asp?ID=2078](http://www.dest.org.tw/event/inside_content.asp?ID=2078)
- 4.若 台端已向學會提出申請，則請勿理會此函件；不欲申請或條件不符者，請勿提出！有疑問者，請洽詢學會秘書處。

台灣消化系內視鏡醫學會

聯絡電話：(02)2371-0790

聯絡地址：台北市100忠孝西路一段50號21樓之18