

匱復補綴牙科專科

醫師申請專科甄審文件檢核表

項次	文件		醫師自評 (符合請打 v)	學會審查 (符合請打 v)	辦理或審核依據
1	匱復補綴牙科專科醫師甄審申請書				匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 5 條
2	個人照片(浮貼於申請書)				匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 5 條
3	牙醫師證書影印本				匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 5 條
4	專科醫師訓練機構完訓之證明	全時 2 年			匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 2 條
		非全時 3 年			
5	依訓練課程基準所定之參與病例證明、相關病例影印本及影像紀錄。				1. 匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 3 條 2. 匱復補綴牙科專科訓練課程基準
6	甄審費				匱復補綴牙科專科醫師甄審原則第 5 條
7	專訓證明期間執業登記於訓練機構證明				醫師法第 8 條
8	專科訓練期間報備支援於訓練機構證明(符合每週應有_____診次)				1. 醫師法第 8 條 2. 匱復補綴牙科專科醫師訓練課程基準
9	PGY 完訓證明(完訓時間未於專科訓練起始日)				牙醫專科醫師分科及甄審辦法第 3 條
10	其他有關之證明文件。				

*申請專科醫師甄審，醫師請於申請時併檢附本審核表(須完整簽名)，並依序檢附各項參考文件供核。

申請醫師簽名：_____ 日期：_____

學會審核簽名：_____ 日期：_____