

外國人及華僑醫師從事	臨床教學	申請表
	臨床進修	
國外學生見習		

申請機關	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 教學醫院 全銜：_____					
	電話：_____					
	地址：_____					
聯絡人		電話		傳真		e-mail
<input type="checkbox"/> 臨床教學 <input type="checkbox"/> 臨床進修 <input type="checkbox"/> 國外學生見習 人員基本資料	姓名：_____					
	國籍：_____					
	護照號碼：_____					
申請期間	自民國____年____月____日至民國____年____月____日間 (申請教學示範至多 3 個月，臨床進修至多 2 年)					
臨床教學	教學示範項目：_____					
	檢附資料	<input type="checkbox"/> 1.護照影本 <input type="checkbox"/> 2.外國醫師證書影本 <input type="checkbox"/> 3.服務機構現任職務證明文件 ○現任外國醫學院教授、副教授 ○醫學院附設教學醫院之主治醫師 <input type="checkbox"/> 4.國內負責醫師_____				
臨床進修	臨床進修科別：_____					
	檢附資料	<input type="checkbox"/> 1.護照影本 <input type="checkbox"/> 2.外國醫師證書影本 <input type="checkbox"/> 3.在外國取得醫師資格後從事醫療業務 1 年以上之證明文件 <input type="checkbox"/> 4.進修計畫書 (內容應包括臨床進修目的、起迄時間、科別、指導醫師、臨床進修項目。) <input type="checkbox"/> 5.其他中或英譯資料(包括_____)				
國外學生見習	見習科別：_____					
	檢附資料	<input type="checkbox"/> 1.護照影本 <input type="checkbox"/> 2.見習計畫書 (內容應包括見習目的、起迄時間、科別、指導醫師、見習項目。) <input type="checkbox"/> 3.對方學校推薦函 <input type="checkbox"/> 4.其他中或英譯資料(包括_____)				
注意事項	1. 為利本署審查作業，所提供之外國相關證明文件除應請清晰可讀外，如非屬中文或英文，則應請另提供中或英譯資料，且應請於 1 個月前，備齊相關資料(惠請初審後)函送本署核定。 2. 臨床教學之醫療技術如屬人體試驗項目，請依醫療法有關規定，報署核准後，使得施行。 3. 臨床教學之醫療技術如屬特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法規範項目，則應依前開辦法之相關規定辦理。 4. 外國人及華僑從事臨床教學或臨床進修，應依「外國人及華僑醫師執業管理辦法」規定辦理。					