**臺中榮民總醫院**

**109年度二年期PGY2甄試申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 請黏貼一吋證件照 |
| 性別 | □ 男 □ 女 | 出生年月日 | 出生日期 |
| 兵役（女生免填） | □**役畢**，退伍日： □**役中**，預計退伍日：□**免役**，原因： □**未服役**，預計服役時間：□**其他**： |
| 通訊方式 | E-mail |  |
| 通訊地址 |  |
| 連絡電話 | （O） （H） 手機：  |
| 學歷 | 畢業學校 |  | **科系** |  | 畢業年度 | 年 月 |
| 主要實習醫院 |  | 實習期間 |  |
| PGY2訓練組別意願 | □ 內科組 □ 外科組 □ 不分組 |
| 未來專科住院醫師訓練是否考慮選擇本院？  |  |
| 未來專科訓練科別志願 |  |
| 繳交文件 | □國民身份證正反面影本□本國醫師證書正反面影本□高考及格證書影本□學校成績單影本（需包含全年級總人數及成績排名）□畢業證書影本□退伍令或服役證明影本（女生免繳）□PGY1在職證明□其他 |

**親筆簽名：**

|  |
| --- |
| **履歷自傳** |
| 家庭狀況及個人性向、興趣、專長 |  |
| 參與學校社團活動及擔任幹部經歷 |  |
| 實習階段之學習心得（含參加校內或實習醫院服務事蹟） |  |
| 選擇轉換訓練醫院考量原因 |  |
| 將來選擇分科住院醫師訓練醫院、科別及其考量因素 |  |
| 特殊事蹟（請檢附各項優良事蹟之獎狀影本或證明文件影本） | （請概述事蹟） |

※表格大小請依內容多寡自行調整。