

中醫臨床技能測驗考官認證與展延申請表

申請日期： 年 月 日

1、基本資料

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	申請項目	☐ 初次認證 ☐ 展延
身份證字號		中醫師 證書字號		台中字第	號
執業登記機構全名					
執業登記機構代碼					
臨床醫學指導教師 證書效期	年 月 日 ~ 年 月 日				
E-mail		聯絡電話			
聯絡(證書寄送)地址					

2、初次認證課程紀錄

課程項目	參與課程日期	備註
中醫OSCE基本課程(至少4小時)		
中醫OSCE評分方法課程(至少2小時)		
中醫OSCE考試實際評分(至少4小時)		

三、展延完成條件

請以「✓」勾選完成展延條件之項目，並檢附佐證資料，以利查核：			
勾選	項目	梯次/小時/職務	附件編號
	曾擔任衛生福利部委託或補助辦理計畫之中醫OSCE考官(或影帶演練評分)、試務主持人、考場主任或考場副主任等四項職務之任何一項並累計二梯次以上		
	曾於教學醫院實際從事中醫OSCE考試評分(或影帶演練評分)、擔任試務主持人、考場主任或考場副主任等四項職務之任何一項並累計達四小時以上		

四、檢附之相關文件

請檢附右列 資格證明文件	請檢具相關證明文件，台灣中醫醫學教育學會將依所提供資料進行審查。 ☐ 1.請檢附可資證明完成展延條件之附件。 ☐ 2.個人資料使用授權同意書(可不附，將不會於通過名單呈現申請人姓名)。
-----------------	--