



中山醫學大學附設醫院  
http://www.csh.org.tw

名稱 代訓人員報到程序單  
制定單位 醫教部

編號 222000-004-F-001  
版本 第 1 版  
修正日期 99 年 10 月 22 日  
頁數/總頁數 1/1

一吋半身照片二張  
(一張識別證、一張黏貼於本申請表)

## 代訓人員報到程序單

類別：醫師 醫事人員 護理人員 其他

公文文號		報到日期	
中文姓名		性 別	
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日
服務單位		職 稱	
通訊地址			
聯絡電話	公： 行動電話：	宅：	
受訓科別			
受訓內容			
受訓期間	自 年 月 日起至 年 月 日止		
<b>報 到 手 續</b>			
醫教部 (行政大樓 5 樓)	<input type="checkbox"/> 代訓費用_____元 <input type="checkbox"/> 衛生局報備函 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 畢業證書(影本) <input type="checkbox"/> 服務證明(正本) <input type="checkbox"/> 職業證書(影本) <input type="checkbox"/> 執業執照(影本)		經辦人簽章

完成報到手續後，請將此清單繳交至醫教部。