中華民國航空醫學會113年專科醫師甄試資料檢核表

考生編號： 姓名：

甄審者繳交表件：

|  |  |
| --- | --- |
| □ 甄審申請書 | □ 資格審查費1,000元 |
| □ 現職服務證明 | □ 筆試費2,000元 |
| □ 畢業證書影本 | □ 證書費500元 |
| □ 醫師證書影本 | □ 2吋照片2張 |
| □ 航醫訓證書影本 | □ 掛號回郵信封2個 |
| □ 入會費 | □ 論文著作 |
| □ 會員年費(500元/年) | □ 航空醫學專科教育學分證明 |

資格審查：符合

□ 專科醫師甄審辦法第六條第一款

□ 專科醫師甄審辦法第( )條第（ ）款

甄審證件：

□ 已齊全 □未齊全

甄審委員意見：

□ 通過 □ 不通過

□ 補件後通過 □ 繳費後通過

|  |  |
| --- | --- |
| 甄審委員 | 日 期 |
|  | 年 月 日 |
|  | 年 月 日 |
|  | 年 月 日 |