

○○○醫院○○年○半年國內臨床實務訓練人員名冊

單位	級職	姓名	身份證字號	學歷	經歷 (專科)	送訓單位 科別	醫證 字號	訓練 (延長) 起迄日 期	近 1 年 考績	備考
國軍 ○○ ○總 醫院	上尉 醫官	○○ ○	A1234567 89	國醫醫科 94 期 90 年班	○○總 醫院內 科部	三軍總醫 院感染科	醫字 0000 號	97.8.1 至 99.7.31		已於 96 年 完成基層 部隊勤務
附註	1. 學歷欄請註記畢業科系期班、年班。 2. 經歷欄請填記臨床經歷。 3. 醫證字號請填記醫師、大專科、次專科證書號碼。 4. 延訓案請於備考欄填記原核定訓期。 5. 已完成或免服基層部隊勤務，請於備考欄填記年班及原因。									