|  |  |
| --- | --- |
|  | 台灣泌尿科專科醫師證書  【更新申請表】 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名  (請寫正楷) | 中文：«姓名» | 性別：«姓別» | 會員編號：«會員編號» |
| 英文：«英文姓名» | | 泌專醫字：«泌專醫字» |
| 出生日期 | «出生年月日» | 身分證編號  (外籍醫師國別護照) | «姓名» |
| 聯絡電話 | 公：«公務手機»  手機：«私人手機» | | |
| 證書寄送地址  (掛號可到) | «證書寄送地址» | | |
| **\*請依 台端能收到之地址填寫，俾衛福部於證書效期截止前掛號寄送證書!** | | |
| E-mail | «EMail» | | |
| 醫師證書 | 醫字第«醫師證書字號»號  (外籍醫師請填)外醫 | | |
| 泌尿科專醫證書 | «取得證書日期»泌專醫字«泌專醫字»號 | | |
| □收據如須註明抬頭，請提供：«收據抬頭» | | | |
| 此致  台灣泌尿科醫學會  申請人： (簽名或蓋章)  中華民國 110 年 月 日 | | | |

**※ 此展延申請表填寫後請回傳(02)2729-0864或email :** [sec5@tua.org.tw](mailto:sec5@tua.org.tw)