



大众医院 驻诊医师申请表

(表格的每个栏目都必须填写清楚, 如不适合请注明“NA”)

基本资料	姓名(中文):		(英文):		性别:
	身份证号码:		出生日期:		国籍:
	中医师注册号码:		婚姻状况:		宗教信仰:
	电邮:			联络电话:	
	地址:				
教育程度	学历	院校名称		开始(年/月)	终止(年/月)
中医学学历	专业文凭	院校名称		开始(年/月)	终止(年/月)
其他文凭	课程名称			开始(年/月)	终止(年/月)
参与中医教育培训经历 (授课或临床带教或指导)				开始(年/月)	终止(年/月)



大众医院
驻诊医师申请表

曾发表专题与研究论文				
有意研究的课题（临床科研或文献等）				
工 作 经 验	中医	诊所名称	开始(年/月)	终止(年/月)
	全职 / 兼职 / 义务			
	全职 / 兼职 / 义务			
	全职 / 兼职 / 义务			
	全职 / 兼职 / 义务			
	全职 / 兼职 / 义务			
	其他职业	服务机构	开始(年/月)	终止(年/月)
曾主讲的讲座（中医继续教育或针对公众的讲座）				
有意主讲的讲座（中医继续教育或针对公众的讲座）				



大众医院 驻诊医师申请表

工作地点申请

工作时间 9.00.am – 5.30pm					
工作地点 (√)	茅笕	淡滨尼	金文泰	裕廊	勿洛

备注：

请附上二寸半身照二张，中医专业毕业证书、中医师注册书与中医师执业准证复印件各一份。

志愿书

我 _____ 愿意担任大众医院驻诊医师，并将遵照医院的一切条规。

不会泄露医院机密信息和属于医院所有的资料，否则将负起所有法律责任。

申请人签名： _____

日期： _____

由本院填写		
受聘地点	受聘日期	薪金
