

110年成癮專科醫師甄審考試辦法公告

109年9月12日第4屆第10次理監事會議通過

110年10月18日第5屆第4次理監事會議通過

壹、申請資格

- 一、持有中央主管機關認定之專科醫師證書者。
- 二、必須為本會會員，且參加專科醫師甄審時須滿1年會員資格並繳清學會所有相關費用。
- 三、在成癮專科醫師訓練醫院完成一年成癮臨床訓練並取得訓練期滿之證明文件者。
- 四、成癮學會認可之學分達20學分者。
- 五、訓練期間至少於成癮學會投稿壁報或口頭報告或完成癮醫學論文一篇。
- 六、不能同時接受2種專科醫師訓練。

貳、報名專科醫師資格審查者，應繳交下列各款表件：

- 一、成癮專科醫師甄審考試報名表1份，須附最近一年內2吋正面脫帽半身照片2張。
- 二、醫師證書及專科醫師證書影本1份。
- 三、成癮專科醫師訓練證明正本1份。

參、報名考試相關費用

- 一、資格審查費：新台幣1000元整。
- 二、筆試費用：新台幣2000元整。
- 三、口試費用：新台幣8000元整。
- 四、劃撥帳號：社團法人台灣成癮學會，50071922

肆、報名日期與考試時間

- 一、報名日期：110年11月03日至110年11月30日
- 二、筆試日期：110年12月12日(星期日)10:00-11:30、筆試地點：三軍總醫院精神醫學大樓4樓會議室(台北市內湖區成功路2段325號)。
- 三、口試日期：110年12月12日(星期日)14:00-17:00、口試地點：三軍總醫院精神醫學大樓4樓會議室(台北市內湖區成功路2段325號)。

伍、通過甄審資格審查已繳費者，若當次考試2週前告知本會不予應考，同意保留其報名費，原則上每人乙次為限(含筆試、口試)。逾期申請及缺考者，不予以退費。

陸、筆試內容包括一般臨床成癮防治常識(如法規及臨床治療)、本會繼續教育訓練課程內容及學會認可的成癮醫學教科書為主(APA 出版之 Substance Abuse Treatment)。口試內容以成癮個案臨床實務為主。

柒、申請專科醫師甄審成績複查，應於本會寄出成績單之次日起十日內(郵戳為憑)，以書面敘明理由申請之，逾期不予受理，並以一次為限。前項複查不得要求重新評閱、申請閱覽或複製試卷、提供參考答案。亦不得要求告知命題委員、閱卷人員之姓名及有關資料。

捌、其他未公告事項依照「台灣成癮學會 成癮專科醫師甄審辦法」辦理。

申請編號：

成癮專科醫師甄審考試報名表

中文姓名		英文姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	
出生日期	民國 年 月 日	身分證字號	(2 吋相片 2 張浮貼)			
醫師證書字號		專科醫師證書字號				
服務單位		E-mail				
連絡電話		聯絡地址				□□□□□
國民身份證影本黏貼處 (正面)			國民身份證影本黏貼處 (反面)			
教育程度	畢業學校					
	其他學歷					
本人確認所提供之資料真實無誤，如有偽造剽竊事宜，自負法律責任。如已取得成癮專科醫師資格者將予以取消。申請人簽名：						
審查資料 審 核 ※本欄位 由審查委 員填寫	☐ 報名表 ☐ 醫師證書影本 ☐ 專科醫師證書影本 ☐ 繳款收執聯 ☐ 在職證明(須有“機關首長簽章”與“機關單位用印”) ☐ 專科醫師訓練證明					
審查結果	☐ 通過 ☐ 不通過 原因：		審查者簽章			
			審查日期			年 月 日

除「審查結果」、「審查人簽章」與「申請編號」三欄請勿填寫外，其餘各欄均由應考人自行填寫。

申請人簽名務必記得簽名。

寄件者姓名：

寄件者地址：

電話：

請以掛號方式郵寄

11490 臺北市內湖區成功路二段 325 號精神醫學大樓

社團法人台灣成癮學會 收

(成癮專科醫師甄審考試報名資料)

電話：(02)87923311-10409、10408

社 團 法 人 台 灣 成 癮 學 會

台灣成癮學會專科醫師訓練證明

茲證明_____醫師（醫師證書字號：_____、專科醫師證書字號：_____）自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止，於_____醫院_____部(科)，依台灣成癮學會專科醫師訓練醫院綱要，接受成癮專科醫師訓練。 特此證明

訓練負責醫師：_____

計畫主持人：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日