**中山醫學大學附設醫院**

**臨床進修計畫書**

一、代訓人員姓名：

二、服務單位/職稱：

三、代訓科別：

四、代訓期間：民國 年 月 日至 年 月 日

五、指導醫師：

六、臨床進修目的：

七、臨床進修項目：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 進修項目 | 訓練期間 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

醫院名稱：中山醫學大學附設醫院

|  |  |
| --- | --- |
| 科主任： |  |
| 醫教部副院長： |  |
| 總院院長： | 蔡明哲院長 |