**社 團 法 人 台 灣 老 年 精 神 醫 學 會**

**台灣老年精神醫學會專科醫師訓練證明**

茲證明 醫師 (醫師證書字號： )

自 年 月 日起至 年 月 日止，

於本院 部(科)，台灣老年精神醫學會核定之

訓練員額容量內，依台灣老年精神醫學會專科醫師訓練醫院綱要，接受專科醫師訓練。

特此證明

醫院

訓練負責醫師：

計 畫 主 持 人：

中 華 民 國 年 月 日

表九

**社 團 法 人 台 灣 老 年 精 神 醫 學 會**

**台灣老年精神醫學會專科醫師選修科目訓練證明**

茲證明 醫師 (醫師證書字號： )

自 年 月 日起至 年 月 日止，

於本單位 ，依台灣老年精神醫學會專科

醫師訓練醫院綱要，接受專科醫師選修科目訓練。

選修科目：

選修訓練內容說明：

特此證明

單位：

選修科目訓練負責醫師：

選修科目訓練部(科)主任：

**台灣老年精神醫學會專科醫師訓練證明-附表**

請附下列參加及投稿證明：

□參加老年精神醫學相關之學術活動：包括院內或院外老年精神醫學相關之各式演講、討論會或文獻研讀會，每年至少十二次，並有相關資料佐證。

□老年精神醫學論文一篇投稿證明（中英文不拘；個案報告、原著論文、或綜論皆可）。