

103年6月21日第四屆第二次理事會議訂定(專科醫師訓練證明)  
104年6月27日第四屆第五次理事會會議訂定(選修科目訓練證明)

# 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  
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）。