**財團法人腦血管疾病防治基金會第十三屆優秀神經外科住院醫師徵選**

**主辦單位:** 財團法人腦血管疾病防治基金會

社團法人台灣神經外科醫學會

**徵選辦法:**

本年度(113年)徵選日期自即日起至9月30日(一)止，由各訓練中心主任推薦該中心優秀之住院醫師(資格為113年8月1日起/R6-R2)至學會，學會依臨床工作表現、特殊手術、論文寫作及特殊表現評量，由高明見名譽理事及教育委員會共同審查，**前十名者頒與獎助金每位新台幣貳萬元。**得獎者將於113年11月7日至11月10日於高雄展覽館年會晚宴，由本會高明見名譽理事(財團法人腦血管疾病防治基金會董事長)、沈烱祺理事長頒發獎學金。

以下資料請附佐證影本

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床工作表現(30%) | 由各訓練中心主任推薦**(工作認真、負責，視病猶親)** |
| 特殊手術(20%) | 當operator或是第一助手處理Brain tumor（10例滿5分)，Vascular(10例滿5分)，functional surgery(10例滿5分 )，spine(20例滿5分) 指標性手術 |
| 論文寫作(30%) | 優秀論文投稿至Non-SCI、 SCI期刊，Non SCI: Case report 加一分，Original article 加兩分，SCI: Case report:加3分, Original article 加四分。 |
| 特殊表現**(20%)** | 投稿至台灣外科醫學會或台灣神經外科醫學會， Poster 加1分，Oral present 加2分，國外著名醫學會， Poster 加2分，Oral present 加4分  有傑出表現加5分：例如有講師資格，或是得到與神經外科相關的獎學金 |

請於9月30日(一)前將申請表及推薦函，先e-mail至學會秘書處，所有申請資料及附件(紙本一份)請郵寄普通掛號。

社團法人台灣神經外科醫學會 秘書處 敬啟

<TEL:02-2701-2386> Fax:02-2701-9679 e-mail:nss.med@msa.hinet.net

會址: 台北市大安區仁愛路266巷19弄1號7樓

**財團法人腦血管疾病防治基金會第十三屆優秀神經外科住院醫師徵選申請表**

訓練醫院:

準會員編號/姓名: 神外住院醫師年級:R

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 內容 | 應附 | 已附 |
| 一、  **臨床工作表現**(30%) | 由各訓練中心主任推薦(函)  **(工作認真、負責，視病猶親)** | □ |  |
| 二、  **特殊手術(20%)** | **當operator或是第一助手處理** | | |
| 1.Brain tumor（10例滿5分) | □ |  |
| 2.Vascular(10例滿5分) | □ |  |
| 3.functional surgery(10例滿5分 ) | □ |  |
| 4.spine(20例滿5分) 指標性手術 | □ |  |
| 三、  **論文寫作(30%)** | **優秀論文投稿至Non-SCI、 SCI期刊** | | |
| 1.Non SCI: Case report 加1分 | □ |  |
| 2.Original article 加2分 | □ |  |
| 3.SCI: Case report:加3分 | □ |  |
| 4. Original article 加4分 | □ |  |
| 四、  **特殊表現(20%)** | **投稿至台灣外科醫學會或台灣神經外科醫學會** | | |
| 1.Poster 加1分 | □ |  |
| 2.Oral present 加2分 | □ |  |
| **國外著名醫學會** | | |
| 1.Poster 加2分 | □ |  |
| 2.Oral present 加4分 | □ |  |
| 有傑出表現加5分：例如有講師資格,或是得到與神經外科相關的獎學金 | □ |  |