

高雄榮民總醫院出國訓練/進修推薦表

申請人： 職稱： 聯絡電話：

單位： (部) (科、組、室、中心)

起迄時間： 年 月 日至 年 月 日

進修/訓練 國家/機構名稱：

1. 進修/訓練 主題

- 臨床技術
- 基礎研究

2. 本項進修/訓練的目標。
請說明是否符合部科發展需求。

3. 歸國後於臨床運用或基礎研究之計畫及其可行性

4.預期對臨床業績或學術研究的可能貢獻。	
5.能否配合本院未來發展政策	
二、綜合意見（部科室主管填寫）：	

推薦人簽名：

年 月 日