

第二屆慈濟醫療法人優秀年輕醫師遴選辦法

一、活動宗旨：

為鼓勵新進年輕臨床醫師從事臨床、教學、研究的付出與努力及對於社會服務有優秀貢獻，特舉辦本表揚活動。

二、主辦單位：佛教慈濟醫療財團法人。

三、參加辦法及收件方式(擇一)：請參閱附件(或至官網 <https://tcmfaa.tzuchi.com.tw/>)下載推薦表。

(一)E-mail：推薦表請簽名後掃描寄件至 tcmfaa@tzuchi.com.tw (或 notes:法人學術發展室)，主旨請註明：優秀年輕醫生推薦表。寄件完成後，學術發展室會回覆寄件完成確認。

(二) 郵寄：於報名截止日前(以郵戳為憑)逕以掛號郵寄或送達至佛教慈濟醫療財團法人學術發展室(970 花蓮市中央路三段 707 號 協力樓 8 樓 836 室)，信封請註明：優秀年輕醫師推薦表。

四、推薦方式：

(一) 從事醫療服務滿 3 年以上 10 年以下之慈濟志業體主治醫師，於醫療領域中的臨床、教學、研究及人文方面有卓越貢獻堪為年輕醫師楷模，由志業體同仁 2 人以上連署推薦或志業體單位推薦。

(二) 推薦人應於期限內將推薦表寄(送)達學術發展室，並檢附被推薦人各方面成就之具體事實及相關佐證資料(證明文件或照片)。

五、受理推薦時間：即日起至 111 年 6 月 30 日(四)中午 12:00 止。

六、獎勵名額及獎勵方式：

(一) 得獎人 1 名，頒發獎座乙座。

(二) 必要時得從缺。

七、得獎名單揭曉及頒獎日期：

推薦人選經遴選委員會評選後，於 111 年 9 月公佈得獎名單，並請大愛台採訪當選者製作 5-10 分鐘的介紹影片，於 2022 慈濟醫學年會舉行頒獎典禮。

八、本辦法經核定後實施，如有未盡事宜，得隨時修訂補充。

連絡方式：

970 花蓮市中央路三段 707 號(協力樓 8 樓 836 室)

佛教慈濟醫療財團法人 學術發展室 收

電話：03-8561825 分機 15813 黃小姐

慈濟醫療法人優秀年輕醫師推薦表

參選人性名		英文姓名			
身份證字號 (護照號碼)		性別		國籍	
出生年月日				出生地	
通訊地址				電話	
電子信箱				手機	
服務單位					
主治醫師年資	自民國____年至____年(或迄今), 總計____年				
主要學歷					
學	校	科	系	學位	畢(肄)業年月
1					
2					
3					
工作經歷					
服務機關團體	單位	職稱	服務起迄年月	服務年資	
1					
2					
3					
得獎紀錄					
服務機關團體	得獎年月		獎項		
1					
2					
3					
4					
5					
具體事蹟 (致力於醫療領域中的臨床、教學、研究方面之具體成就)					
1					
2					
3					

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

推 薦 理 由

推 薦 團 體	團 體 名 稱			簽 章	
	負 責 人			(請親簽)	
	通 訊 處			電 話	
推 薦 人	服 務 單 位			簽 章	
	姓 名	職 稱		(請親簽)	
	通 訊 處			電 話	
推 薦 人	服 務 單 位			簽 章	
	姓 名	職 稱		(請親簽)	
	通 訊 處			電 話	

被推薦人同意聲明

本人_____同意_____（推薦人姓名或推薦團體）推薦本人參加 111 年度慈濟醫療法人最優秀年輕醫師獎甄選。

被推薦人：_____
日期：____年__月__日

注 意 事 項

- 一、 推薦參選人以一位為原則，超出者不予受理。
- 二、 以團體為推薦人(單位推薦)，簽章處請負責人或主管親自簽名。
- 三、 總服務資歷是指從業以來服務年資的總和。