

# 澄清綜合醫院中港院區

## 學術活動繼續教育積分申請資料表

為配合各項活動研習繼續教育積分審定申請，敬請務必支持與配合提供**課程主題摘要內容**及**講師學經歷資料**；以方便至醫事人員繼續教育積分管理系統申請課程審定。

### (一) 課程主題摘要內容

主講題目	THR 術後 dislocation
摘要內容 <small>(100~200 字)</small>	案例分享，THR 術後 dislocation, 原因分析

### (二) 講師資料 (\*為必填項目，身份證字號不填時，該講師將無法取得此堂課之繼續教育積分)

* 講師姓名	王稚暉	* 身份證字號			
連絡電話			* 手機號碼		
* 電子信箱					
* 最高學歷	學 校	成功大學			
	科 系	醫學	畢業年度	98	
	級 別：(請勾選) <input type="checkbox"/> 研究所 (博士) <input type="checkbox"/> 研究所 (碩士) <input checked="" type="checkbox"/> 大學 (學士) <input type="checkbox"/> 技術學院 <input type="checkbox"/> 大專				
	單位名稱	職稱	教學年資	實務年資	研究年資
* 現 職	澄清醫院	骨科醫師		4	
* 經 歷	光田醫院	骨科醫師			

(三)補充資料

專 長	骨科手術
特殊成就	無
論文發表	無
備 註	