**醫事OSCE考官資格審核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考官**  **姓名** |  | | **員工代號**  **(Code)** |  | **申請**  **日期** | **110年01月01 日** |
| **單位**  **名稱** |  | | **職稱** |  | **連絡**  **電話** |  |
| **職類別** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | □護理 | □醫事檢驗 | □物理治療 | □臨床心理 | □助產 | | □藥學 | □醫事放射 | □職能治療 | □諮商心理 | □聽力 | | □營養 | □呼吸治療 | □語言治療 | □牙體技術 | □專科護理師 | | | | | | |
| **資格**  (應具備下列資格) | |  | | --- | | □ 取得財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「臨床醫事人員培訓計畫」教師認證證明，或專業職類之學會、公會認證之合格臨床指導教師資格。 | | □ 具本院臨床教學經驗一年之醫事職類老師。 | | □ 必須為本院T1資格以上之教師。 | | □ 若為專科護理師則須為NP5之資格且曾擔任過自己單位或臨床技能訓練中心  舉辦之OSCE或專科護理師國考相關OSCE測驗之教師。 | | | | | | |
| **認證應檢附之資料** | | | | | | |
| **確認資料**  **欄位**  **(請勾選完成之項目)** |  | 1. **上課證明影本一份** | | | | |
|  | 1. **培訓課程表影本一份** | | | | |
|  | 1. **擔任臨床教師證明表\*正本一份** | | | | |
|  | 1. **OSCE實際評分場次證明(請檢附測驗流程表)**   **(場次1: 、梯次: )**  **(場次2: 、梯次: ) 範例: 108-12-10藥學PGY 、梯次: 2** | | | | |
|  | 1. 影帶演練評分2小時或2梯次(含)以上者。 | | | | |
|  | 1. 最近3年曾擔任OSCE測驗之試務負責人或擔任出題教師者。 | | | | |
|  | 1. 參與OSCE師資培訓再認證課程2小時或至數位學習網完成4小時課程時數。 | | | | |
| **申請注意事項：**   1. **本申請書適用於本院各醫事單位臨床教師填寫申請新認證考官資格及認證展延使用。** 2. **新認證之考官請務必完成認證檢附資料1-4項，則第5項至第7項不適用。** 3. **再認證考官請務必完成認證檢附資料4-7項目擇一項即可。** | | | | | | |
| **【審核欄】 【此欄申請人請勿填寫】** | | | | | | |
| 文件與資格審查結果： □通過 □不通過  審核日期： 臨床技能訓練中心審查用印： | | | | | | |