



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

威爾斯親王醫院外科學系泌尿外科部
香港沙田銀城街 30-32 號

泌尿外科部

侯仕明醫生
simonhou@surgery.cuhk.edu.hk

吳志輝教授
ngcf@surgery.cuhk.edu.hk

陳自覺醫生
chanck@surgery.cuhk.edu.hk

黃翰明醫生
hmwong@surgery.cuhk.edu.hk

余知行醫生
yeechihang@surgery.cuhk.edu.hk

趙家鋒醫生
peterchiu@surgery.cuhk.edu.hk

張源津醫生
jeremyteoh@surgery.cuhk.edu.hk

臨床實習計劃

進階泌尿外科及腹腔鏡手術訓練實習

泌尿外科進階訓練實習一般歷時六個月，在香港威爾斯親王醫院進行。該訓練實習的臨床目標包括深入瞭解泌尿科的良好和腫瘤疾病，及手術技巧包括適當臨床決策能力和技術能力。臨床實習計劃醫生將接觸病房職務、門診諮詢及學術會議。可實際參與操作的手術包括腔內泌尿外科手術，以及基礎和進階腹腔鏡手術。本中心也可進行機器人手術，控制台體驗取決於每個成員自身的資歷。

另外，訓練期間通常要求有學術研究的部分以激發學術生涯的興趣及教授基本研究技巧。預期在六個月的訓練最後要完成一個項目。學術研究的範籌可在訓練實習開始後再作進一步討論。

關於臨床實習計劃：

1. 申請人須已完成為期至少三年的泌尿科住院醫生。
2. 海外成員須負責自己在香港的醫療健康保險，實習期間住宿和旅行的費用自理。
3. 須在計劃實習期前至少四個月提出申請

如何申請：

1. 請填妥並提交申請表
2. 請提交您的簡歷、近照、身份證明文件（護照複印件/駕駛執照）以及相關資歷複印件（包括執業證書和註冊證明）

交給 林女士 helenlam@surgery.cuhk.edu.hk

查詢：

余知行醫生
顧問醫生
榮譽臨床副教授
外科學系泌尿外科部
香港中文大學威爾斯親王醫院何善衡泌尿中心
電郵：yeechihang@surgery.cuhk.edu.hk



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

威爾斯親王醫院外科學系泌尿外科部
香港沙田銀城街 30-32 號

進階泌尿外科及腹腔鏡手術訓練實習 申請表格

個人資料

姓: _____
名: _____
性別: _____
國籍: _____
護照號碼: _____
電郵: _____
電話號碼: _____
當前機構/職位: _____

訓練實習詳情

擬參加日期: _____
研究興趣領域: _____
完成住院醫生訓練日期: _____

聲明

本人聲明，該申請中的資料準確無誤，並無隱瞞任何事實。任何虛假陳述或遺漏信息將成爲撤回臨床實習申請的理由。本人已閱讀並瞭解進階泌尿外科及腹腔鏡手術訓練實習的資訊。

_____ 日期 申請人簽名

僅供內部使用

批准 / 拒絕 申請

_____ 日期 項目負責人簽名

評論 (如有):