附件二

台灣消化系外科醫學會　113年度訓練醫院受訓醫師名單

序號	受訓醫師 姓　　名	服務醫院	科別	職稱(第幾年 住院醫師)	聯絡電話 (手　機)	身分證字號	E-mail	通訊地址