**天津医科大学肿瘤医院 临床技能培训中心**

**机器人（主刀）临床教育培训 学员报名表**

|  |
| --- |
| **基本情况** |
| **姓名** |  | **性别** | □ 男 □ 女 | **年龄** |  |
| **单位** |  | **科室** |  | **参加工作时间** |  |
| **职称** | □ 主任医师 □ 副主任医师 □ 主治医师 □ 住院医师 |
| **主诊医师任职年限** |  | **微创手术年限** |  | **微创手术完成例数** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **机器人手术观摩情况** |
| **是否观摩过****机器人手术过程** | □ 是 □ 否 |
| **如是，****观摩的次数** | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 |
| **担任机器人助手情况** |
| **是否担任过机器人手术助手** | □ 是 □ 否 |
| **如是，****担任助手手术台数** | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 |
| **拟参与培训情况** |
| **拟开展机器人外科****手术方向** | □ 颌面肿瘤 □ 肺部肿瘤 □ 食管肿瘤 □ 胃部肿瘤 □ 泌尿肿瘤 □ 妇科肿瘤 |
| **拟申请培训导师** | □ 王旭东（颌面肿瘤） □ 王长利（肺部肿瘤） □尤健（肺部肿瘤）□ 王勐（肺部肿瘤） □ 姜宏景（食管肿瘤） □ 唐鹏（食管肿瘤） □ 梁寒（胃部肿瘤） □ 姚欣（泌尿肿瘤） □ 杨庆（泌尿肿瘤） □ 陈旭升（泌尿肿瘤） □ 刘文欣（妇科肿瘤） |