

# 個人資料表 (僅供大臺中醫師公會學術演講用)

## 一、基本資料：

中文姓名	徐兆奎	英文姓名	HSU CHAO KUEI		
身分證字號		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	
聯絡地址					
聯絡電話					
傳真號碼		E-mail			

## 二、主要學歷

由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

學校名稱	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
國防醫學院		醫學系	學士	1996/7-2003/9
中國醫藥大學		針灸研究所	碩士	2013/7-2015/9

## 三、現職及與專長相關之經歷

指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。(請務必填寫二項以上)

服務機構	服務部門 / 系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
豐原醫院	骨科	醫師	2019/9-
新竹國軍醫院	骨科	醫師	2018/11-2019/8

## 四、專長

請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

1. 運動醫學	2.	3.	4.
---------	----	----	----

五、課程題目大綱(約 100 個字以上，中英文不限)

題目：淺談 PRP 在膝關節退化性關節炎的應用

1. PRP 的製備及應用範圍
2. PRP 在退化性關節炎的治療
3. 如何選擇 PRP 與其他關節內注射劑
4. 討論