一般社団法人日本肝臓学会専門医制度

< 指 導 医 申 請 書 類 >

1. 指導医申請書
2. 履歴書
3. 業績目録
4. 教育講演会参加証明書添付用紙

指 導 医 申 請 書

日本肝臓学会専門医制度審議会　御中

年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　印

　日本肝臓学会専門医制度規則及び施行細則に規定する指導医の資格を受けたく

申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 専門医認定番号 |  |
|  |  | 性　 別 | □男・□女 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日生(　　　歳) |
| 勤務先名 |  | 科名職名 | 　　　　　　　　　科 |
| 勤務先所在地 | (〒　　　　　)TEL　　　　　　　　　　　　Email： |
| 自宅住所 | (〒　　　　　)TEL |
| 連絡先 | (自宅・勤務先) |
| 日本肝臓学会入会年月日 | （西暦）　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 他の主たる所属学会（評議員の場合は○印を付して下さい。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

履　　　歴　　　書

※入会年月日、生年月日等全て西暦で記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 　　　 | 入会年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 専門医番号 | 　　　 | 認定年月日 | 　年　　月　　日　　　　(認定初年を記載) |
|  | 　 　　　　　　　　　　　印 | 性別 | □男・□女 |
| 卒業学校名 |  | 卒業年 | 西暦 　 　　年　 月　 日 |
| 医籍登録番号 |  | 登録年月日 | 西暦 　 　　年　 月　 日 |
| 略　　　　　　歴 |
| 期　　間 | 勤　務　先　名 | 職　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊期間の記載は　○○○○年○月～○○○○年○月（西暦表示）

業　績　目　録

年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　印

勤務先名称

職　　　名

主　な　業　績

（肝臓病学に限る。学会発表及び論文を記載、欄不足は別紙に記載。論文２編以上

必須、うち１編はFirst Author あるいはCorresponding Authorであること）

※目録のうち、表紙の写し2編提出のこと。（うち1編はFAまたはCAのもの）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 掲載誌名 | 発表年(西暦)巻・頁～頁 | 論文題目 | F | C |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　手書きは不可。

注）申請者がFirst Authorの場合はFの欄に、申請者がCorresponding Authorの

場合はCの欄に○印を付して下さい。

教 育 講 演 会 参 加 証 明 書 添 付 用 紙

\*過去５年以内に限る

\*参加証の一部は不可。氏名、日付すべての部分のコピーをお願い致します。