暫定指導医申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

日本肝臓学会専門医制度審議会　御中

申請者　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | (フリガナ) |  | | 勤務先 | 施設名 |  |
| 氏　　名 |  | | 科　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | | 職　名 |  |
| 現住所 | 〒 | | 所在地 | 〒 |
| Email |  |
| TEL |  |
| TEL |  | | 医籍番号 | |  |
| 最終学歴 |  | | 肝臓専門医番号 | |  |
| 会員番号 |  | | 専門医取得年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 卒業年次 | 年　　　月 | | 学会入会日 | | 年　　　月　　　日 |
| 推薦者所属・役職・氏名  （支部評議員以上または  施設の責任者） | | | 印 | | | |
| 被推薦者が暫定指導医として専攻医を指導する 予定施設名 | | |  | | | |
| 推薦理由： | | | | | | |

添付書類　1）業績目録（肝臓病に関する学会発表あるいは論文発表のコピーを1編）添付