

日本消化器内視鏡学会東海支部会 評議員申請書

フリガナ

会員番号 No.

申請者氏名

印 生年月日(西暦) 年 月 日

〒

現住所

TEL

所属施設名

役職名

〒

TEL

同上住所

FAX

E-mail

卒業校名

卒業年度(西暦) 年

医籍登録番号 No.

医師免許取得(7年以上)(西暦) 年 月

内視鏡学会入会(引き続き7年以上であること) (西暦) 年 月

専門医資格取得 (西暦) 年 月

指導医資格取得 (西暦) 年 月 • なし

職歴(西暦年月)

推 薦 書

上記の者を日本消化器内視鏡学会東海支部会評議員に推薦いたします。

推薦者氏名(自署)

印

(東海支部会に所属する支部会評議員)

業績目録(その1 学会報告など)

最近5年以内のものに限る

氏名 _____

【記入ガイド】

1. 報告・発表は消化器内視鏡に関係のあるものに限ります。発表の場は国内・国外を問いません。
2. 「区分」は以下の該当番号だけをご記入ください。
 ①シンポジウム ②パネルディスカッション・ワークショップなど ③特別講演 ④教育講演
 ⑤座長・司会 ⑥その他(一般演題など)

区分	演題名	
	発表者名 (筆頭者に○)	
	講演学会名	
	発表年(西暦)	年 月 日
区分	演題名	
	発表者名 (筆頭者に○)	
	講演学会名	
	発表年(西暦)	年 月 日
区分	演題名	
	発表者名 (筆頭者に○)	
	講演学会名	
	発表年(西暦)	年 月 日
区分	演題名	
	発表者名 (筆頭者に○)	
	講演学会名	
	発表年(西暦)	年 月 日
区分	演題名	
	発表者名 (筆頭者に○)	
	講演学会名	
	発表年(西暦)	年 月 日

業績目録(その2 論文・著書)

最近5年以内のものに限る

氏名 _____

【記入ガイド】

1. 論文・著書は消化器内視鏡に関係のあるものだけに限り、多数ある場合は主要なもの5件を選んでください。
2. 「区分」は以下の該当番号だけをご記入ください。
 ①原著 ②研究 ③症例または経験 ④総説 ⑤著書 ⑥その他(報告など)
3. 「著者名」は共著の場合、共著者3名までを記入し、発表時の筆頭者には○印をつけてください。
4. 著書の場合は「論文題名」に書籍名をご記入ください。

区分	発表者 (筆頭者に○)	
	論文題名	
	発表雑誌名・巻号・ 書籍名・発行所名・ 掲載ページなど	
	発表年(西暦)	年 月
区分	発表者 (筆頭者に○)	
	論文題名	
	発表雑誌名・巻号・ 書籍名・発行所名・ 掲載ページなど	
	発表年(西暦)	年 月
区分	発表者 (筆頭者に○)	
	論文題名	
	発表雑誌名・巻号・ 書籍名・発行所名・ 掲載ページなど	
	発表年(西暦)	年 月
区分	発表者 (筆頭者に○)	
	論文題名	
	発表雑誌名・巻号・ 書籍名・発行所名・ 掲載ページなど	
	発表年(西暦)	年 月
区分	発表者 (筆頭者に○)	
	論文題名	
	発表雑誌名・巻号・ 書籍名・発行所名・ 掲載ページなど	
	発表年(西暦)	年 月