

日本眼科学会専門医制度 学会発表単位認定申請書

(公財) 日本眼科学会
専門医制度委員会委員長 殿

日本眼科学会専門医制度の専門医資格更新に関する生涯教育項目の学会発表として単位認定していただきたく、ここに申請いたします。

記

	ふりがな				
	申請者名		専門医登録番号		
学 会 発 表	会の名称		事業番号		
	発表日	年 月 日	演題番号		
	演題名				
	共同 演者名	ふりがな		専門医 登録番号	
		氏名			
		ふりがな		専門医 登録番号	
氏名					
ふりがな			専門医 登録番号		
氏名					
備考					

申請書記入の注意事項

- 1) 申請者は主また筆頭者が原則です。
筆頭者が眼科研修医や視能訓練士等の場合は、専門医登録番号欄にそれぞれ眼科研修医、視能訓練士等と記入してください。
- 2) 共同演者（専門医更新登録者）がいる場合は、3名まで申請することができます。
共同演者（専門医更新登録者）が4名以上いる場合は、認定希望順位を記入してください。
- 3) 専門医制度委員会が認定した生涯教育事業（学会等）に限ります。
- 4) プログラムや抄録に記載のない共同演者は認定の対象ではございません。
- 5) 座長やオーガナイザー等は認定の対象ではございません。
- 6) モーニングセミナー等の業者主催のセミナーでの発表は認定の対象ではございません。
- 7) 申請は遅くとも、発表後1か月以内になしてください。

年 月 日

申請者署名	印
連絡先	
〒	
TEL	— —