

日本眼科学会専門医制度 論文単位認定申請書

(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論文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				専門医登録番号				
申請者名				専門医登録番号				
論 文	題目							
	掲載雑誌名							
		第	卷	号	頁	～	頁 (年)	
	共著者名	ふりがな			専門医登録番号			
		氏名			専門医登録番号			
		ふりがな			専門医登録番号			
氏名				専門医登録番号				
ふりがな				専門医登録番号				
氏名			専門医登録番号					
備考								

申請書記入の注意事項

- 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。
- 共著者（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。
共著者（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。
- 専門医制度委員会が認定した雑誌に掲載発表されたもので、学術的文献（原著または総説）として価値のあるもの、あるいは学術指導的内容であるものに限ります。
- 発表の当該年度内であればいつ申請されても結構ですが、4月に専門医資格を取得された方は3月発表分（10月に専門医資格を取得された方は9月発表分）に限り、雑誌発行後1か月以内に申請してください。

年 月 日

申請者署名	_____	印
連絡先		
〒		
TEL	—	—