一般社団法人日本肝臓学会専門医制度

< 肝臓専門医認定試験受験申請書類 >

1. 提出書類

1）肝臓専門医認定試験受験申請書

2）履歴書

3）研修修了証明書

4）教育講演会参加証の写し

 ・教育講演会参加証添付台紙に添付のこと。

・2021年度（令和3年度）前期から2024年度第1期eラーニングまでが有効。JDDW開催時のものは不可。

1. 1.以外の提出書類（A4サイズで提出・両面印刷しない）

1）医師免許証の写し

2）認定証あるいは専門医証の写し

日本内科学会：認定内科医、総合内科専門医、内科専門医

日本外科学会：外科専門医、外科認定登録医

日本小児科学会：小児科専門医

日本医学放射線学会：放射線科専門医

以上のいずれか (Ａ4サイズで提出・有効期限内のもの、期限切れの場合は期限内のものを手配し、提出のこと)

3）肝臓専門医研修カリキュラム　平成24年改訂版

　　　※提出前に記載内容(特に押印)を確認し、漏れのないよう留意のこと。

　　　　※学会に登録されている勤務先・自宅住所等に変更があった場合は速やかに学会ホームページのマイページから登録情報の変更を行って下さい。機関誌「肝臓」等送本先は勿論、非送本先の情報が変更されていない場合、学会からの送付物がお届け出来なくなる可能性があり、会員・専門医の継続に支障をきたす場合があります。

　様式1

　　年　　月　　日

一般社団法人 日 本 肝 臓 学 会

肝臓専門医試験委員会御中

肝臓専門医認定試験受験申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 入会年月日 | 西暦 　　　年　　月　　日 |
|  |  | 性別 | □男　　□女 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 本籍(都道府県) |  |
| 勤務先名(科名職名も詳しく) | 勤務先と所属施設が異なる場合は勤務先を記載(職歴に併記) | 科名 |  |
| 職名 |  |
| 勤務先所在地(都道府県から記載) | (〒　　　　　)E-mail　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 自宅住所(都道府県から記載) | (〒　　　　　)E-mail　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 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 |

一般社団法人日本肝臓学会肝臓専門医制度規則による肝臓専門医認定試験を

受験いたしたく、関係書類を添えて申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　※事務局使用欄※　この欄は記入しないで下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 |  |
| 受付番号 |  |
| 申請書　様式1 |  |
| 履歴書　様式2 |  |
| 研修修了証明書　様式3 |  |
| 教育講演会（写）様式4 |  |
| 医師免許証（写） |  |
| 認定証（写）（内・外・小・放） |  |
| カリキュラム |  |
| 年会費納入 |  |
| 受験番号 |  |

様式2

履　　　歴　　　書

会員番号：　　　　　　　　 　氏　　名：

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　職　　歴　　　　（**初期研修期間は記載不可**） |
| 在 職 期 間(西暦表示、年/月) | 勤　務　先　名(施設名、所属科名、常勤/非常勤) | 職　名 | 在職時の認定状況 | 事務局使用欄 |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |
| ～ |  |  | 肝臓　　　認定・関連・特連消化器病　認定・関連・特関 |  |

※　学会入会前の履歴も研修期間に加算可。(但し、初期研修期間は記載不可。)

※　非常勤（週2日以下の勤務）・海外留学中・休会期間中の履歴は、研修履歴に加算不可。

※　履歴記入枠が足りない場合は、別紙に同等の枠を作成して記載し提出。

様式3

研 修 修 了 証 明 書

勤務先名

氏　　名

上記の者は、日本肝臓学会及び日本消化器病学会認定施設（関連・特別連携施設を含む）において、日本肝臓学会肝臓専門医研修カリキュラム平成24年改訂版の課程を修了したことを証明する。

※以下に該当する場合は無効となります。

・肝臓専門医研修カリキュラムがB5サイズの旧版の場合。

・**指導医評価で達成度3が複数ある場合。（受験資格に到達していない評価となる）**

・記載する日付が指導医認定期間外である場合。

※受験者の所属先、または受験者が過去に指導を受けた肝臓指導医または肝臓暫定指導医

いずれかの方がサインを行ってください。

　　年　　月　　日

日本肝臓学会指導医

勤務先名

指導医番号

会員番号

氏　　名　　　　　　　　　 　印

様式4

教育講演会参加証添付台紙

\*縮小コピー可

\*参加証一部のみは不可。氏名、日付すべての部分のコピーをお願い致します。