

獣医総合臨床認定医（認定試験免除希望者用）

審査申請書

公益財団法人動物臨床医学研究所（動物臨床医学会）獣医総合臨床認定医制度規程第4条の3に係る獣医総合臨床認定医の審査を申請します。

_____年 ____月 ____日

申請者

氏名：_____

住所：〒_____

電話番号：_____

メールアドレス：_____@_____

所属機関名：_____

住所：〒_____

電話番号：_____

FAX 番号：_____

会員番号：_____

獣医師免許番号：_____

卒業大学：_____大学 _____学部 _____学科（ _____年卒）

その他の学歴：_____

学位：_____大学（ _____年）

他学会専門医・認定医：_____

得意な分野：_____

基本資格

*小動物臨床の経験年数： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

職歴

勤務期間： _____

施設名： _____ 施設長名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

役職： _____

勤務期間： _____

施設名： _____ 施設長名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

役職： _____

勤務期間： _____

施設名： _____ 施設長名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

役職： _____

勤務期間： _____

施設名： _____ 施設長名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

役職： _____

*動物臨床医学会会員歴： _____ 年 _____ 月 入会（申請時より以前の会員歴 _____ 年）

*動物臨床医学会年次大会参加歴： _____ 回

申請時より過去5年間： _____ 回

参加した学会の年： _____

*動物臨床医学会（過去15年）

理事歴： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

評議員歴： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

企画実行委員歴： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

委員長、副委員長歴： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

編集委員歴： _____ 年間（ _____ 年～ _____ 年）

＊動物臨床学会における発表（過去 15 年）

発表者名：タイトル、プロシーディング No.、ページ、発表年、 _____ を記載

＊申請者の名前にアンダーラインを入れる

-
-
-

＊動物臨床医学会における教育講演（過去 15 年）

講演者名：タイトル、Vol. No. ページ、発行年、 _____ を記載

-
-
-

＊動物臨床医学雑誌への投稿（過去 15 年）

著者名：タイトル、Vol. No. ページ、発行年、 _____ を記載

＊申請者の名前にアンダーラインを入れる

-
-
-

＊必要事項を記入し、認定医試験受験資格審査料をお振込後、本学会に提出してください。
最終締め切り令和 2 年 12 月 1 日（必着）。