（様式6 – 1 ）

専 門 医 共 通 講 習 受 講 実 績 記 録

必修項目講習会(医療安全、感染対策、医療倫理: 各1単位以上必須)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講日  西暦 年/月/日 | 講習名、項目名 | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 合計取得単位数 | | | |

その他の専門医共通講習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講日  西暦 年/月/日 | 講習名、項目名 | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 合計取得単位数 | | | |

（様式6 – 2 ）

専門医共通講習受講証明書類貼付台紙

実績記録（様式6 - 1 ）に記載した単位に相当する証明書類を貼付したものをA4用紙にコピーし提出してください。台紙が足りない場合はこの様式を複写してご利用ください。