（様式8 – 1 ）

形 成 外 科 領 域 学 術 業 績 等 記 録 （その1）

学会出席

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 開催日西暦 年/月/日 | 学会名(研修会、教育講演など)、[開催地] | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  合計取得単位数  |

学会発表筆頭演者または第一共同演者、学会セッションの司会または座長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 開催日西暦 年/月/日 | 学会名、演題名(発表)またはセッション名(座長) | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  合計取得単位数 |

（様式8 – 2 ）

形 成 外 科 領 域 学 術 業 績 等 記 録 （その2）

学術論文

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 発行年(西暦)月 | 著者名、論文題名、掲載誌、巻：ページ | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  合計取得単位数 |

（様式8 – 2 ）

形 成 外 科 領 域 学 術 業 績 等 記 録 （その3）

その他診療以外の学術活動実績(査読、専門医試験に関する業務など)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 年(西暦) | 内容 | 取得単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  合計取得単位数 |

（様式8 – 3）

形成外科領域学術業績等証明書類貼付台紙

学術業績等記録（様式8-1, 8-2 ）に記載した学術集会出席に関する証明書等を貼付したものを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。

学会発表や司会・座長については抄録集の写し、学術論文については別刷などを提出してください