

手術直接監督者申請書

西暦____年____月____日

日本小動物外科専門医協会 日本小動物外科専門医資格審査委員会 御中

わたくしは日本小動物外科レジデント研修に際して、関係書類を添えて下記の通り申請しますので、手術直接監督者資格の認定をお願いいたします。

申請者氏名 _____ 印
常勤研修認定施設名 _____
TEL _____、FAX _____
E-mail _____

- ▶獣医外科臨床経験年数：_____年
- ▶日本獣医麻酔外科学会会員歴：_____年
- ▶最近3年間の手術執刀数：_____例
- ▶直接監督希望手術分野（括弧内に○をつける）

軟部組織外科

消化器 ()

泌尿器 ()

腹腔 ()

頭頸部 ()

胸部 ()

皮膚・形成 ()

整形・神経外科

骨接合 ()

関節 ()

神経 ()

その他

【分野名 ()

- ▶学会誌筆頭論文数：_____編
- ▶学会筆頭発表数：_____編

上記の者を手術直接監督者として承諾する。

基幹施設名 _____
基幹施設長氏名 _____ 印

関連施設名 _____
関連施設長氏名 _____ 印