

## レジデントプログラム免除受験資格認定申請書

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専門医認定試験の受験に際して、関係書類および審査料を沿えて下記の通り申請しますので、受験資格の認定をお願いいたします。なお、わたしの過去および1年間のレジデントプログラム中の手術症例数および研究業績等のまとめは以下の通りです。

|         | 担当数 | 執刀数 |
|---------|-----|-----|
| 軟部組織外科  | 例   | 例   |
| 消化器     |     |     |
| 泌尿器     |     |     |
| 腹腔      |     |     |
| 頭頸部     |     |     |
| 胸部      |     |     |
| 皮膚・形成   |     |     |
| 整形・神経外科 | 例   | 例   |
| 骨接合     |     |     |
| 関節      |     |     |
| 神経      |     |     |
| その他     | 例   | 例   |
| 総計      | 例   | 例   |

論文数：英文原著\_\_\_\_編、英文短法・症例報告\_\_\_\_編  
 和文原著\_\_\_\_編、和文短法・症例報告\_\_\_\_編  
 その他の論文数\_\_\_\_編

所属学会：

学会口頭発表数：

招待講演等数：

申請者氏名 \_\_\_\_\_印

TEL \_\_\_\_\_、 FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_