

(記入要領 一部再掲)

- 5 (別紙1) 経歴書の「学位」は、専門科目に関する学位の有無を記載すること。
- 6 (別紙1) 経歴書の「関係学会加入状況」は、加入している学会名及び学会における必要な記録を記載すること。
- 7 (別紙1) 経歴書の「任免事項」は、次の点に留意し、記載すること。
 - (1) 医師免許証の写しを添付すること。
 - (2) 病院研究機関等、医師又は歯科医師が勤務し、又は研究等のために利用した施設については、関係した専門科目名まで必ず記載すること。
(例えば、〇〇医科大学眼科学教室又は〇〇病院眼科のように記載し、〇〇医科大学、〇〇病院のように省略しないこと。)
※ なお、勤務した「県外の病院」が「医師法(昭和23年法律第201号)第16条の2第1項の規定に基づく臨床研修指定病院又はそれぞれの医療分野における関係学会の規約、規則等に基づく教育病院、教育関連病院等」である場合には、その旨を記載すること。
 - (3) 勤務先における身分(例えば、医長、医員、講師、助手等)を明確に記載すること。
 - (4) 非常勤職員については、1か月又は1週間当たりの勤務日数、延べ時間数を明確に記載すること。
 - (5) 2以上の施設に兼務する等の場合は、それぞれの施設における勤務条件又は利用状況等を具体的に記入すること。(例えば、〇〇医科大学整形外科週4日(延べ〇時間勤務)、〇〇病院週2日(延べ〇時間勤務)等)
 - (6) 大学院については、専門コースを明確に記載すること。(例えば、〇〇医科大学大学院医学研究科整形外科学教室等)
- 8 (別紙1) 経歴書には、指導者氏名、研究テーマ、研究の内容別(講義の受講、臨床的研究、理論的研究、実習等)期間、従事日数(1か月又は1週間当たり)、その他研究態様を明らかにするための主任教授等による証明書(別紙3)を添付すること。

記入例 (別紙1) (別紙3)

(別紙1)

経 歴 書

学 位	博士、 学士、 など	ふりがな 氏 名	● ● ● ●	生年月日	○年○月○日
現 住 所	○○県○○市○○ ○-○-○				
関 係 学 会 加 入 状 況	日本腎臓学会 (専門医)、日本透析医学会 (専門医、指導医、評議員)、○○学会				
年 月 日	任 免 事 項	師事した指導者の氏名、学位論文名又は学会に提出した論文名			
○年○月○日	◎◎大学医学部 卒業				
○年○月○日	◎◎大学附属病院 研修医				
○年○月○日	◎◎大学附属病院 腎臓内科 医員				
○年○月○日	□□県立病院 内科 医員				
○年○月○日	◎◎大学大学院 ◆◆科	指導者 ◎◎大学 医学部 ■■科 教授 ■■ ■■ 学位論文名 「.....」 (日本透析医学会)			
○年○月○日	▽▽市民病院 腎臓内科 科長 (臨床研修病院)				
○年○月○日	◎◎大学 医学部 腎臓内分泌代謝内科 助教	指導者 ◎◎大学 医学部 ■■科 教授 ■■ ■■			
○年○月○日	◎◎大学 医学部 △△講座 特任准教授	論文名 「.....」 (日本透析医学会)			
○年○月○日	◇◇病院 内科 科長 (日本透析医学会教育関連施設)				
○年○月○日 (～現在に至る。)	○○○クリニック (内科) 院長				

※ 医師免許証の写しを添付すること。

(別紙3)

研究内容に関する証明書

医療機関名 ○○○クリニック
氏名 ● ● ● ●

1 研究テーマ

2 研究の内容別期間等

(1) 教室における臨床実習

自 ○ 年○月○日 } ○○月間(1週 ○ 日 ○ 時間)
至 ○ 年○月○日 }

(2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 ○ 年○月○日 } ○○月間(1週 ○ 日 ○ 時間)
至 ○ 年○月○日 }

3 その他の研究内容を明らかにするために必要な事項

主論文 「.....」

副論文 「.....」

上記のとおり相違ないことを証明する。

○ 年 ○ 月 ○ 日

大学名 ◎◎大学 医学部 ■■■科

氏名 教授 ■■ ■■ (押印不要)

研究内容に関する証明書(記載例)

医療機関名 市立 ○○ 病院
氏名 △△ △

1 研究テーマ 変形性膝関節症の組織学的研究

2 研究の内容別期間等

(1) 教室における臨床実習

自 平成○年1月1日 } 6月間(1週6日44時間)
至 平成○年6月30日 }

(2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 平成○年7月1日 } 11月間(1週6日44時間)
至 平成○年5月31日 }

3 その他の研究内容を明らかにするために必要な事項

主論文 変形性膝関節症の組織学的研究

副論文 脊髄硬膜外肉芽腫の1治療例

小児に発生したpancoast腫瘍の1例

足関節固定術の経過的観察

上記のとおり相違ないことを証明する。

○○年○○月○○日

大学名 ○○大学医学部教授

氏名 △△ △