

申請書類一式の確認チェック表

共通

<input type="checkbox"/>	専門医認定試験受験申請書 (原本1部とコピーを2部の合計3部 写真貼付)
<input type="checkbox"/>	受験料(2万円)の振込明細書コピー ※インターネットバンキングの場合、振り込み明細書に相当する情報がわかるように、振り込み時の画面を印刷したもの等を添付してください。
<input type="checkbox"/>	指導医評価表
<input type="checkbox"/>	実践レポート5件以上 (原本1部とコピーを2部の合計3部)

専攻医の早期修了者

<input type="checkbox"/>	専門研修プログラム修了認定書
<input type="checkbox"/>	専攻医手帳

専攻医に登録されていない方

<input type="checkbox"/>	医師免許コピー (A4サイズに印刷すること)
<input type="checkbox"/>	受験資格事前審査での有判定通知書 事前を送付済です
<input type="checkbox"/>	協会構成学会の学術大会での発表抄録(写) 学会抄録集の表紙と該当ページの写(コピーを3部)
<input type="checkbox"/>	基本プログラム受講確認一覧 専門医認定試験の受験資格等での基本プログラムの受講確認について (2019年3月)を参照ください
<input type="checkbox"/>	基本プログラム受講確認証明書 一式 別添の貼付用紙に証明書を添付すること。 貼付用紙の右上には通しページを記入すること。 レポートの場合は、上に習い右上にページを記入すること。

<申請書の送付先>

〒160-0011 東京都新宿区若葉2-5-16-303

(株)ヒューマン・リサーチ内 社会医学系認定医試験実施事務局

<受付締切>

2019年6月10日(月) 必着

※締切後到着の申請については、受付しかねますのでご了承ください。