第4回　分子病理専門医受験申請用

エキスパートパネル参加証明書

一般社団法人日本病理学会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日本病理学会認定分子病理専門医受験申請のために必要な参加証明書です． | 病理専門医番号/ 口腔病理専門医番号 |  |
| ＊3回の参加が必要です．＊A4用紙1枚　横に収まるように印刷してご使用ください．＊太枠内にもれなくご記入をお願いします． | 申請者名 |  |
| 所属施設名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加日時（西暦） | エキスパートパネル開催施設名・がんゲノム医療中核拠点病院 ・がんゲノム医療拠点病院 | 参加証明者　署名欄・分子病理専門医・分子病理専門医（暫定）・エキスパートパネル開催責任者  |
| 例 | 2022年　12　月　24　日 | 国立がん研究センター中央病院 | 病理　太郎　（直筆の署名）  |
| 　　17：30 ～　19：30　　 |
| 1 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |
|  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| 2 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |
|  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| 3 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |
|  | ： |  | ～ |  | ： |  |

＊第4回分子病理専門医試験受験のためのエキスパートパネル参加有効期間：2022年10月1日～2023年9月30日まで．これ以外は対象外．

＊「エキスパートパネル開催施設名」にはエキスパートパネルを主催した「がんゲノム医療中核拠点病院」または「がんゲノム医療拠点病院」のどちらかの施設名を記入のこと．

＊「参加証明者　署名欄」は印鑑不可・不要．署名に限る．コピー不可．なお，申請者本人による自署は不可．

＊「参加証明者　署名欄」には「がんゲノム医療中核拠点病院」「がんゲノム医療拠点病院」の「分子病理専門医」「分子病理専門医（暫定）」「エキスパートパネル開催責任者」いずれか1名の署名が必要．