

**日本消化器外科学会賞　審査申請書**

**（若手医師部門）**

申請日　　　　　年　　　月　　　日

**1．申請者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**（署名または記名・捺印）**

　　氏名（フリガナ）

　　氏名（ローマ字）

会員番号 G

生年月日　　　　　 　　　　　年　　　　月　　　　日

学会入会年 　　　　　年　　　継続　　　　年

**2．勤務施設・所属**

**職　　名**

　　所在地　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　Email

　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

**3．卒業大学および卒業年度**　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　年

**4．経歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **期間** | **所属** | **職名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5．受賞歴**

|  |  |
| --- | --- |
| **受賞年** | **賞名称** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6．研究テーマ（先生の研究テーマを一言で表してください．例：膵癌治療法の開発研究）**

|  |
| --- |
|  |

**7．申請理由（これまでの経験，今後の抱負など；800文字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**8．論文発表実績（主要論文3編以上5編以内）**

全著者名（筆頭，共著すべて），題名，雑誌名，巻数，初・終頁，発行年をご記入ください．

※主要論文の定義：英文誌で，原著もしくは総説

※**Annals of Gastroenterological Surgery**／**Annals of Surgical Oncology**／**Digestive Surgery**のいずれかを含むことを推奨．

　　１） 著者名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 題　名： |
|  |
|  |
| 雑誌名ほか： |
|  |

２） 著者名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 題　名： |
|  |
|  |
| 雑誌名ほか： |
|  |

３） 著者名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 題　名： |
|  |
|  |
| 雑誌名ほか： |
|  |

４） 著者名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 題　名： |
|  |
|  |
| 雑誌名ほか： |
|  |

５） 著者名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 題　名： |
|  |
|  |
| 雑誌名ほか： |
|  |

**【提出物】**

**論文ごとに以下を提出してください．**

**※出版された論文をそのまま印刷してご提出ください．**

**・要旨**

**・本文**

**9．本学会総会，または大会における筆頭者での主題演題採用有無（過去5年間）**

　　※主題演題とは，シンポジウム，パネルディスカッション，ワークショップをいいます．

　　該当する方に○をつけてください．

**有　・　無**

　　※“有”とご回答の場合，以下ご記入ください．

|  |  |
| --- | --- |
| **総会・大会** | **演題タイトル** |
| 第　　　回　総会・大会 |  |
| 第　　　回　総会・大会 |  |
| 第　　　回　総会・大会 |  |
| 第　　　回　総会・大会 |  |
| 第　　　回　総会・大会 |  |

**10．消化器外科専門医資格**

該当する方に○をつけてください．

**有　・　無**

以上