

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

　　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