

1. 麻酔科専門医研修プログラム申請書

_____年__月__日

認定審査委員会 御中

責任基幹施設名

研修プログラム管理委員会
委員長(プログラム責任者)

印

認定制度（運営）細則に基づき、別紙のとおり申請致します。

研修プログラム名 _____

研修プログラム申請年度 _____ 年度

上記、麻酔科専門医研修プログラム申請書の内容に不備、偽りがないことを証明致します。

【申請書類】

1. 麻酔科専門医研修プログラム申請書（当申請書：麻酔科専門医研修プログラム申請書.PDF）
2. 研修プログラム実施計画書（2_研修プログラム実施計画書.xls）
 - 1) 研修プログラム実施計画概要
 - 2) 研修プログラム管理委員会（開催計画と委員会名簿）
 - 3) 研修プログラム受入定員計算書
3. 麻酔科専門医研修プログラム（3_麻酔科専門医研修プログラム.docx）

（以上）

以下記入欄は、研修プログラム申請時記述は必要ありません。（申請受付後に事務局で使用します。）

研修プログラム
申請受付番号

研修プログラム
申請受付日

研修プログラム
資料確認日

研修プログラム
審査日

研修プログラム
承認番号
