

日本消化器内視鏡学会四国支部  
評議員推薦書

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
所属・職名			
勤務先	〒 電話 FAX E-mail		
自宅	〒 電話 FAX E-mail		
学 歴			
職 歴			
医師免許	年 月取得	学会入会	年 月入会
学会専門医	年 月取得	認定番号	
推薦者	(氏名) (所属)  ⑩		
推薦の理由			

<p>業績（１）</p> <p>〔論文〕</p>	<p>※最近５年以内に発表 ※(1) または (2)①のいずれか一つが筆頭者であること</p>
<p>業績（２）</p> <p>〔発表・講演等〕</p>	<p><b>① 本学会総会または支部例会での主題演題発表、講演</b>  ※最近５年以内 ※演者は５名以内 ※(1) または (2)①のいずれか一つが筆頭者であること</p> <hr/> <p><b>② 本学会総会または支部例会もしくは支部セミナーでの司会または座長、もしくは講師</b>  ※最近５年以内</p>

【業績証明書類として以下を添付してください。】

業績（１） 論文：表題ページのコピー

業績（２）① 学会発表、講演：プログラムのコピー

業績（２）② 座長・司会、講師：プログラムのコピー