

研修医(卒後 2 年目迄)証明書

第 68 回日本泌尿器科学会中部総会

会長 後藤 百万 殿

下記の者は、当院の研修医(卒後 2 年目迄)であることを証明します。

氏 名:

一般社団法人日本泌尿器科学会
会員・非会員 (〇印をつけてください)

生年月日:

卒業年度:

平成 年 月 日

住 所 〒

所 属 名

責任者署名

⑩

※所属部科長に署名・捺印をいただいでください。

メディカルスタッフ証明書

第 68 回日本泌尿器科学会中部総会

会長 後藤 百万 殿

下記の者は、当院のメディカルスタッフであることを証明します。

氏 名: 一般社団法人日本泌尿器科学会
会員・非会員 (○印をつけてください)

生年月日:

職 種: 該当するものに○印をつけてください。

看護師・薬剤師・臨床工学技士・臨床検査技師・栄養士
療法士・救命救急士・医療ソーシャルワーカー・移植コーディネーター
その他()

平成 年 月 日

住 所 〒

所 属 名

責任者署名

Ⓜ

※所属部科長に署名・捺印をいただいでください。