**日本脳卒中の外科学会　技術認定医　　 　　　　　　　　様式3-2(2024)**

**技術認定医 更新申請書**

**申請日　　　　年　　月　　日**

**技術認定医　認定番号：**

**ふりがな：**

**申請者名：**

**性別：　　　　年齢：　　　　　生年月日：西暦　　　　年　　　月　　　日**

**現住所：　郵便番号**

**日本脳神経外科学会 専門医番号**

**同取得年（西暦）　　　　　 　　　　　　　年**

**日本脳神経外科学会　会員番号**

**所属施設名：**

**所属科名：**

**所属住所：郵便番号　　　　　　　　　　　都道府県名**

**所属電話番号：**

**技術認定委員会や事務局からのご連絡は、原則会員ページご登録先へお送りいたします。変更のある方は会員ページ登録情報を更新して下さい。**

**（次ページに続く）**

**過去5年間で1回以上の技術認定医・指導医CEP講習会の受講**

（受講歴が不明の場合は【会員ページ・参加情報】よりご確認ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 開催学術集会名 | 受講済の場合チェック |
| 2019年11月：会員ページ内e-Learning |[ ]
| STROKE2020：第49回日本脳卒中の外科学会（オンデマンド配信） |[ ]
| STROKE2021：第50回日本脳卒中の外科学会（オンデマンド配信） |[ ]
| STROKE2022：第51回日本脳卒中の外科学会（オンデマンド配信） |[ ]
| STROKE2023：第52回日本脳卒中の外科学会（オンデマンド配信） |[ ]
| STROKE2024：第53回日本脳卒中の外科学会（オンデマンド配信） |[ ]
| 未受講の方　臨時の会員ページ内e-Learning開催予定 | [ ] 受講予定 |

※未受講の方には別途e-Learningの受講ご案内を差し上げますので、その場合は「受講予定」欄にチェックを入れてください。

**過去5年間で3回以上の学術集会（日本脳卒中学会、SAH/スパズム・シンポジウムを含む）への参会**

|  |  |
| --- | --- |
| 開催学術集会名 | 参会済の場合チェック |
| STROKE2020：第49回日本脳卒中の外科学会（横浜市・WEB併催） |[ ]
| STROKE2021：第50回日本脳卒中の外科学会（福岡市・WEB併催） |[ ]
| STROKE2022：第51回日本脳卒中の外科学会（大阪市・WEB併催） | [ ]  |
| STROKE2023：第52回日本脳卒中の外科学会（横浜市・WEB併催） | [ ]  |
| STROKE2024：第53回日本脳卒中の外科学会（横浜市・WEB併催） | [ ]  |
| STROKE2025：第54回日本脳卒中の外科学会（大阪市） | [ ] 参会予定 |

※特例的にSTROKE2025への参会予定までをカウント可能とします。

**（次ページに続く）**

**履　歴　書**

**申請者氏名：**

**職歴（2019年1月以降）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西暦年** | **月** | **日** | **所属施設** | **所属部署** | **（※1）の立場に該当する場合チェックを入れて下さい。** |
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]

**（※１）教授や部長、その他それに準じる立場（施設における脳卒中の直達手術担当者のうち最上位者）**