

研修単位交付申請書

(論文発表 ・ 学会発表)

西暦 年 月 日

京都薬科大学 研修認定薬剤師審査委員会 御中

京都薬科大学研修認定薬剤師認定基準第2条に基づき、(論文発表 ・ 学会発表) にかかる研修単位の交付を申請いたします。(どちらかを○で囲んでください) チェックしてください

申請者氏名	ふりがな		
	氏名	印	
	ローマ字表記 (姓) (名)		
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
薬剤師名簿登録番号	第 号 (昭和・平成 年 月 日 登録)		
現住所 (受講証明書送付先)	〒		
連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 勤務先		
メールアドレス	@		
勤務先	出身大学		

論文発表 申請	掲載雑誌名			
	発行年 巻・号・頁			
	論文表題			
	著者名 (全氏名) *申請者の氏名に 下線を付す	著者種別	<input type="checkbox"/> 主著者 (5単位) <input type="checkbox"/> 共著者 (2単位)	<input type="checkbox"/> 他機関から単位を交付されていない

学会発表 申請	発表学会名			
	主催団体名			
	開催年月日	(西暦) 年 月 日 ~	年 月 日	
	発表日	(西暦) 年 月 日		
	発表者名 (全氏名) *申請者の氏名に 下線を付す	発表種別	<input type="checkbox"/> 発表者 (2単位) <input type="checkbox"/> 共同発表者 (1単位)	<input type="checkbox"/> 他機関から単位を交付されていない

(注1) 論文発表と学会発表の研修単位は、1回の認定につき合計10単位を上限とします。

(注2) 論文発表または学会発表後、1ヶ月以内に申請してください。

(注3) 毎月末までに受け付けた申請につき、審査後、翌月末に受講証明書を発行します。

なお、研修単位として認められない場合は、メールにてご連絡いたします。

- 【送付書類】 研修単位交付申請書 (本紙)
薬剤師免許証の写し
 (論文発表の場合) 論文の写し 1部
 (学会発表の場合) 学会抄録の写し 1部