※受付No.＿＿＿＿＿（事務局使用欄）

日本外傷学会評議員審査申請書

（日本外傷学会外傷専門医未取得医師用）

年　　月　　日

一般社団法人日本外傷学会

代表理事　渡部広明　殿

日本外傷学会評議員となるための審査を申請します

フリガナ：

申請者氏名：　　　　　　　　　　　印

生年月日：

現勤務施設名：

専門科名：

同上所在地：　〒

TEL：

FAX：

会員番号：

入会年月日：

申請者現住所：　〒

学歴：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 大学名 |  |
|  |  |  | 卒業 |

注）すべての年号は西暦で記入してください。

経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 施設名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

主な学会活動

|  |  |
| --- | --- |
| 所属学会名 | 役職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

専門医資格

専門医資格（放射線科、救急科、形成外科、外科、整形外科、脳神経外科、麻酔科のいずれかの

専門医であること.　認定証のコピー1部に番号をつけて添付してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 認定番号 | 取得年月 |
|  |  |  |

業績録 Ⅰ

１．日本外傷学会雑誌への掲載論文（新規申請者は1編必須）

（2015年9月1日から2025年8月31日までに掲載された論文で、筆頭、共著を問いません。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭・共著 | 題　　名 | 公刊行巻号 |
|  |  |  |  |

２．日本外傷学会学術集会参加履歴

（第35回～第39回の学術集会に２回以上参加。資料番号を付け、参加証のコピーを添付してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 第何回 | 開催都市 | 開催年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

業績録 Ⅱ

　※申請締切日より遡る5年間の業績を記入してください。業績審査基準配点表を参照の上、各欄に点数も記入してください。概ね100点を審査の基準とします。

1. 申請締切日より遡る5年間に、外傷に関する発表が筆頭者として3題以上あること。そのうちの1題以上は日本外傷学会学術集会における発表であること
2. 申請締切日より遡る5年間に、査読により採択された外傷に関する筆頭論文が1篇以上あること（論文の適否は、評議員選出委員会で判断する）

１．日本外傷学会における研究発表

（第35回～第39回の学術集会を業績とする。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭・共同 | 演題名 | 発表回 | 演題種別 | 点数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注）演題種別欄には特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題、指定討論者などを記入してください

２．日本外傷学会における司会・座長など

（第35回～第39回の学術集会を業績とする。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 担当セッション名・講演名など | 担当回 | 点数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．その他の外傷関連の発表

（2020年9月1日から2025年8月31日までの発表。証明できる当該資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 学会名等 | 演題名・セッション名等 | 発表年月日 | 筆頭・共同座長・司会 | 点数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

４. 日本外傷学会雑誌への掲載論文：1編～5編

（2020年9月1日から2025年8月31日までに掲載された論文の別刷または全文コピーにNo.をつけて添付してください。業績録Ⅰ［１．日本外傷学会雑誌への掲載論文］のうち、2020年9月1日以降の掲載論文は本項目でも記載可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭・共著 | 題　　名 | 公刊行巻号 | 点数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

５. 本学会の機関誌以外の学術刊行物に掲載された外傷に関する論文で代表的論文：1編～５編

（2020年9月1日から2025年8月31日までに掲載された論文の別刷または全文コピーにNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭・共著 | 題　　名 | 公刊行巻号 | 査読の有無 | 点数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

６．日本外傷学会学術集会参加履歴

（第35回～第39回の学術集会への参加。資料番号を付け、参加証のコピーを添付してください。最大60点）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 第何回 | 開催都市 | 開催年月 | 点数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

７. JATEC研修コースの活動参加

（2020年9月1日から2025年8月31日までのコース.証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください。最大20点）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 開催年月 | 開催場所 | 担当部門 | 点数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）担当部門にはコースコーディネータ、ディレクター、インストラクターのいずれかを記入してください

８. JETEC研修コースの活動参加

（2020年9月1日から2025年8月31日までのコース.証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください。最大20点）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 開催年月 | 開催場所 | インストラクターまたは受講 | 点数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |