

(9号様式)

記入日： 年 月 日

特定非営利活動法人

近未来オステオインプラント学会 専門医申請書

特定非営利活動法人

近未来オステオインプラント学会 会長殿

特定非営利活動法人 近未来オステオインプラント学会 専門医制度による専門医の資格
を取得致したく、必要書類及び専門医申請料を添えて申請致します。

希望受験日：平成 年 月 日 希望受験会場： 福岡

住所： _____

ふりがな

氏名 _____

印

【必要書類】

- (1) 専門医申請料納入済領収書 (写)
- (2) 専門医申請書 (9号様式)
- (3) 誓約書 (10号様式)
- (4) 履歴書(11号様式)
- (5) 学術大会・支部会参加記録(12号様式)
- (6) 推薦書(13号様式)
- (7) 業績目録(14号様式)
- (8) 症例一覧表(15号様式)
- (9) 所定単位証明証(16号様式)
- (10) 試験対象症例 (1症例) 【CD-ROMで提出】 ※詳しくは「試験症例見本(専門医)」を参照。
- (11) 審査対象症例 (10症例) 【デンタルもしくはパノラマのX-RayをA4に出力し提出】
⇒術前、上部構造装着時、上部構造装着後5年経過後
※詳しくは、「審査対象症例見本(専門医)」を参照。