

2018年度細胞診専門医資格認定試験  
資格審査に伴う提出物・審査用願書記載項目チェックリスト

提出物チェック		
1	<input type="checkbox"/>	細胞診専門医試験資格審査用願書
2	<input type="checkbox"/>	論文3編の別刷 <b>各3部</b>
		・必ず著者名の自分の氏名にマーカーで印を付ける
		・細胞診断学セミナーを受講した場合は修了証のコピーを入れる
3	<input type="checkbox"/>	学会発表等を証明するプログラムその他コピー <b>各3部</b>
		・必ず発表者の自分の氏名にマーカーで印を付ける
4	<input type="checkbox"/>	証明写真 <b>2枚</b>
		・サイズは5cm×5cm厳守。無帽・無背景・正面バストショット写真。
		・1枚は願書に貼り、1枚は受験票用の為、裏面に氏名を書いた後同封する
5	<input type="checkbox"/>	医師・歯科医師免許コピー <b>1部</b>
6	<input type="checkbox"/>	審査手数料納入後の受領証明コピー <b>1枚</b>
7*	<input type="checkbox"/>	《日本病理学会認定病理専門医および口腔病理専門医をお持ちの場合》 その場合は上記2、3は提出不要となる為、上記1、4、5、6と専門医認定証のコピーを同封願います。
8*	<input type="checkbox"/>	《日本病理学会以外の専門医資格をお持ちの場合》 審査用願書の下部欄に記入の上、認定証のコピーを同封願います。

審査用願書記載必須事項チェック		
1	<input type="checkbox"/>	記入日
2	<input type="checkbox"/>	氏名、ふりがな
3	<input type="checkbox"/>	押印
4	<input type="checkbox"/>	性別
5	<input type="checkbox"/>	生年月日
6	<input type="checkbox"/>	満年齢
7	<input type="checkbox"/>	所属先
8	<input type="checkbox"/>	専門科目
9	<input type="checkbox"/>	連絡先：2つの内（所属先住所、現自宅住所）の1つに必ず○を付ける
10	<input type="checkbox"/>	希望受験科目
11	<input type="checkbox"/>	国家試験合格：医師免許取得後5年以上か要確認
12	<input type="checkbox"/>	日本臨床細胞学会入会年月日：細胞診経験年数3年（専門医取得の場合は2年）以上確認
13	<input type="checkbox"/>	申請回数：初回か複数回か明記
14	<input type="checkbox"/>	願書裏面：学会発表・研修会・論文

※その他必須事項

2018年度までの学会年会費を完納している事

2018年度細胞診専門医資格認定試験  
資格審査に伴う提出物・審査用願書記載項目チェックリスト

提出物チェック		
1	<input type="checkbox"/>	細胞診専門医試験資格審査用願書
2	<input type="checkbox"/>	証明写真 <b>2枚</b>
		・サイズは5 cm×5 cm厳守。無帽・無背景・正面バストショット写真。
		・1枚は願書に貼り、1枚は受験票用の為、裏面に氏名を書いた後同封する

審査用願書記載必須事項チェック		
1	<input type="checkbox"/>	記入日
2	<input type="checkbox"/>	氏名、ふりがな
3	<input type="checkbox"/>	押印
4	<input type="checkbox"/>	性別
5	<input type="checkbox"/>	生年月日
6	<input type="checkbox"/>	満年齢
7	<input type="checkbox"/>	所属先
8	<input type="checkbox"/>	専門科目
9	<input type="checkbox"/>	連絡先：2つの内（所属先住所、現自宅住所）の <u>1つに必ず○を付ける</u>
10	<input type="checkbox"/>	希望受験科目
11	<input type="checkbox"/>	申請回数：申請回数を明記

※その他必須事項

2018年度までの学会年会費を完納している事