******

「口の難病」マイスターコース　参加（受講）票

|  |  |
| --- | --- |
| 主催教室等の出席認印 |  |

【記入にあたっての注意事項】

◆下記内容を記入作成し、セミナー等終了直後に主催教室等教員の出席認印をもらうこと

◆「口の難病」臨床演習の出席認印は、「口の難病」国際ステーション事務局にもらうこと

◆セミナーの参加（受講）は、下記に必ず講演内容の要旨を記入し提出すること（総合症例検討会、Ｏｐｅｎ教室会は、主催教室等の指示がない限り、この様式への記入は任意とします）

◆マイスターコース登録期間の参加票・受講票は、４年間有効です。（大学院生として受講したものは無効です）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属教室所属診療科 |  |
| 登録生番号 |  | 氏　名 |  |
| 出席日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| 科目区分 | 右記から該当番号を記入 | ①総合症例検討会　　②Ｏｐｅｎ教室会③「口の難病」クリニカルセミナー④「口の難病」セミナー　　⑤大学院特別講義⑥「口の難病」臨床演習 |
| 主催教室等 |  |
| 演題名会の名称 |  |
| 講演者氏名 | （セミナーの場合のみ記載） |

|  |
| --- |
| 講演内容等の要旨（セミナーについては、以下に必ず要旨を記入　※上記の注を参照） |

スペースが不足する場合は裏面を使用してください