

(様式1)

記入日： 年 月 日

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会
認定医申請書

一般社団法人
日本臨床歯科CAD/CAM学会 理事長殿

一般社団法人 日本臨床歯科CAD/CAM学会 認定医制度による認定医の資格を
取得致したく、認定医申請料を予め振り込み、必要書類を添えて申請致します。

住所： _____

_____ (印)

★認定申請料 11,000円(税込) は 月 日 に振り込みました。

【必要書類】

- (1)認定医認定申請書(様式1)
- (2)一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会取得単位等一覧表(様式2)
- (3)履歴書(様式3)
- (4)指導医および所属支部長の推薦書各1通(様式4)
- (5)患者同意書(様式5)
- (6)認定医認定申請料(郵便振替払込金受領証のコピー)
- (7)症例報告の抄録(600字～800字)
- (8)認定医審査用(症例報告)スライドデータ(PowerPointまたはKeynote) およびPDF