

(副) プログラム責任者履歴書

(①. プログラム責任者、2. 副プログラム責任者) 1. 又は2. に○をつけてください。

氏名	藤縄 学	
研修プログラムの名称	牛久愛和総合病院臨床研修プログラム	
所属	牛久愛和総合病院	
役職及び診療科	循環器科部長	
医籍登録番号	384254	
登録年月日	平成 8 年 6 月 17 日	
臨床経験年数	25 年	
主な履歴・教育歴※	年	月
	H8	3
	H8	6
	H9	6
	H10	6
	H11	6
	H20	4
	H29	11
	H31	4
指導医講習会などの受講歴※		添付資料参照
「プログラム責任者養成講習会」の受講歴※		添付資料参照
主な臨床経験及び業績（臨床における専門分野、手術件数、検査件数、経験症例数など）※		添付資料参照
所属学会名	日本内科学会、日本循環器学会、日本心臓病学会、日本核医学会、日本救急医学会、日本インターベンション学会、日本集中治療医学会、日本心不全学会	

「所属」欄には、プログラム責任者又は副プログラム責任者が所属する病院名を記入すること。

※については、適宜続紙（様式自由）に記入して添付すること。