

第 49 回日本美容外科学会総会・第 157 回学術集会

研修医/専攻医、メディカルパートナー、医学部生 在籍証明書

※研修医/専攻医、メディカルパートナー、医学部生の方は、本在籍証明書に記載して参加登録画面よりアップロード*をお願いいたします。

※メディカルパートナーは、看護師、薬剤師、放射線技師等の医師以外の医療従事者を指します。

*アップロードファイルの形式:pdf、jpg、gif、png

参加区分 ✓を入れてください	☐ 研修医/専攻医 ☐ メディカルパートナー ☐ 医学部生
フリガナ	
氏名	
所属	
電話番号	
メールアドレス	
所属長署名	上記参加者は、当施設において (☐ 研修医/専攻医 ☐ メディカルパートナー ☐ 医学部生) であることを証明いたします。 所属長署名 印