一般社団法人滋賀医科大学外科同門会　理事長　殿

**滋賀医科大学外科学講座開講５０周年記念**

**(長期・短期)　海外留学支援　申請書**

この度、海外留学を希望するにあたり、滋賀医科大学外科同門会の若手外科医育成支援である

滋賀医科大学外科学講座開講５０周年記念　留学支援を賜りたく、下記の通り申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **現在の所属と職位** |  | | |
| **入局年** | | **卒業年** | **生年月日** |
| **研修・留学先 施設名** |  | | |
|
| **期　間** | **年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日** | | |
|
| **目的・内容** |  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **推薦者名（講座長）** |  | | |
|
| **備考：**  **留学中の給与及び**  **他からの支援について** |  | | |
|
|

**※長期留学支援の場合は、所属長の推薦を得て下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **略歴** |  |
| **以下の種別のうち　主な業績を全部で5件まで**  **1)著書**  **著者・書名・分担項目名・初頁～終頁・発行所・年の順に記載する。**  **2)学術論文**  **著者・題目・雑誌・巻・初頁～終頁・年の順に記載する。**  **3)学会発表**  **特別講演・シンポジウム・教育講演・一般演題（口演・ポスター）について、演者名・題目・学会名・発表年の順に記載する。** |  |