一般社団法人日本医療検査科学会 社員（評議員）候補者の推薦届

一般社団法人日本医療検査科学会

理事長　殿

　　　年　 月 日

標記について､下記のとおり必要事項を記載し、社員（評議員）候補者としてお届け申し上げます。

**社員（評議員）候補者**

所属­

(ﾌﾘｶﾞﾅ ：　　　　　　 　　 )　　会員番号（　　　　　　　　　）

氏名： 　　　 　　 　 　電話番号：　　　 　　 　　　　(内線)

メールアドレス：

生年月日：　　　年　　月　　日（　　　歳）

**推薦事由**

**<<参考情報　参照後は削除ください。　以下、細則より一部抜粋>>**

（評議員の選出及び再任）

第18条　評議員は、本会に学術的貢献をなした正会員の中から、就任時に64歳以下の者であり、理事又は評議員の推薦を受け、理事会の議決を経て、定時社員総会で承認を得た者とする。

２　評議員の選任は地域、所属、職種に偏らないようにする。

３　評議員の候補者は、以下の（１）及び（２）若しくは（３）の要件を満たす者とする。

（１）3年以上の会員歴を有する者

（２）以下のいずれかを満たす者

ア）過去3年間のうち2回以上学術集会に参加した者

イ）学術集会において一般演題を3題以上発表した者

ウ）学術集会において学術委員会のセミナーで筆頭者として発表した者

エ）学術集会のシンポジウム、特別講演等に筆頭者として発表した者

オ）論文が当会学術誌に筆頭者又は責任著者として掲載されたことのある者

（３）学会活動発展のために、評議員とすることについて特に必要であると理事会が認めた者

４　評議員の再任要件は6年の任期中に以下の項目を全て満たした者とする。

（１）定時又は臨時社員総会への参加：4回以上

（２）学術集会への参加：4回以上

（３）学術集会での講演、発表（連名を含む）、座長：4回以上

**推薦人情報**

所属：­

氏名： 　　　　　 　　　　 　　電話番号：　　　　　　　　　　(内線)

メールアドレス：

※後日受理確認のメールを差し上げます｡

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

事務局使用　受付日時：　　　年　　　　月　　　　日　　　 受付者： 　 受付番号：

**社員（評議員）候補者　情報**

か　　　　な　　：

氏　　　　名　　：

所　　　 属　　：

T　　E　　L ：　　　　　　　　　　　(内線)

F　　A　 X ：

E　–　m a I l ：

本会入会年月　 ：　　　　　年　　　　月

会　 員　 歴　　 ：　　　　　年間

生 年 月 日　　 ：昭和　　　年　　　　月　　　日（西暦　　　　年）

年　　　　齢　　 ： 　 歳

**評議員候補者　略歴**

最終学歴　　\_\_\_\_年\_\_\_\_月　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_修了／卒業

取得資格　　\_\_\_\_年\_\_\_\_月　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_取得

職歴　　　　\_\_\_\_年\_\_\_\_月　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　　　　　\_\_\_\_年\_\_\_\_月　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　　　　　\_\_\_\_年\_\_\_\_月　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主要な論文や発表を記載してください。：著者（全員）、表題、誌名、巻、号、ページ、年号を記入してください。 特に日本医療検査科学会誌への投稿、大会発表は漏れずにお書きください

|  |
| --- |
| 【日本医療検査科学会誌への投稿、大会発表実績】  【日本医療検査科学会以外の実績】 |

その他（特記事項）：