

平成29年度日本解剖学会認定解剖組織技術者功労賞候補者推薦のお願い

【日本解剖学会認定解剖組織技術者功労賞】

1. 候補者の対象

- ①認定一級技術者……勤続15年以上の技術職員
- ②認定二級技術者……勤続20年以上の技術職員

2. 提出書類について

- ①所定の推薦書（代議員の推薦書）
- ②勤続年数を証明する書類
- ③資格証明書コピー（もしくは「認定解剖組織技術者免許証」の「名簿登録番号」の控え）
- ④履歴書

3. 締切期日 平成29年10月31日（火）必着とする。

4. 審査 理事会にて行う。

5. 申請書の請求及び提出先

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込T Sビル
一般財団法人口腔保健協会内 一般社団法人日本解剖学会
TEL. 03-3947-8891 FAX. 03-3947-8341
e-mail : gakkai24@kokuhoken.or.jp

※推薦書は学会ホームページよりダウンロード可能です。