医学研究部門助成（三医会賞）個人調書

現職名：　○○大学医学部附属病院 ○○科 ○○（○○○学）・ ○○

　、生年月日（年齢）：　□昭和・□平成・□令和　　　年　　月　　日（　　歳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **略歴／専門分野等** | **評議員・専門医等** | **受賞歴** | **申請する医学研究のテーマ** | **科学研究費等** | **論文** |
| **（学歴）**・平1．4　○○大学医学部入学・平2．3　○○大学医学部卒業・平3．4　○○大学大学院医学系研究科入学・平4．3　○○大学大学院医学系研究科修了 | **（専門医、認定医、指導医等）**・**（会員、その他）**・ | ・ | ・ | **（科学研究費）**・○○○（代表）○○・○○○（代表）○○**（その他）**・ | ・本研究　○○・本研究以外　　　○○ |
| **（職歴、研究歴等）**・平　．4　○○大学医学部○○・平　． 　○○病院○○・令　．　 現職 |
| **（専門分野）**・ |
| **（学位）**・平　．　　医学博士（○○大学） |

※個人調書を「紙媒体で1部」及び「Wordデータ」も併せて提出してください。