一般社団法人日本循環器学会

専門医制度委員会

委員長　清水　渉　殿

証　明　書

○○○○は、カリキュラム達成度評価表の下記項目について、研修期間中に経験できませんでしたが、これまでの研修実績より、下記疾患に対しても循環器専門医として相応しい知識技量を有するものと判断いたします。

ここに指導責任者として証明いたします。

未経験項目（記入例）

1. 5　虚血性心疾患【ｄ.心筋梗塞に伴う合併症　2）心臓破裂】
2. 7　心筋疾患　　【ｂ.心筋症　4）たこつぼ心筋症】

　　　　20○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署/捺印）

以上