

体外循環技術認定士資格留保（更新猶予）申請書

フリガナ		生 年 月 日	西暦 年 月 日生
氏 名			
自宅現住所 電 話	〒 _____		
勤 務 先 所 属 所 在 地 電 話	〒 _____ - _____		
連絡用アドレス	E-mail : _____ @ _____		
日本人工臓器学 会会員番号	071 - _____ - _____		
体外循環技術認定士 認定証認定番号	認定番号（第） _____ 号 ※1		
<p>COVID-19の影響により、更新に必要な30症例を期間内に経験できなかったため1年間の更新猶予を申請します。</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (自署してください)</p>			
<p>上記のものは当施設においてCOVID-19の影響により、当施設で体外循環の症例を30症例経験することができなかったことを確かに証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>役職 _____ 氏名 _____ (※施設責任者もしくは当該部門長) (自署してください)</p>			