自己研修認定申請書（論文発表用）

（様式3）

年　　　月　　　日

北海道科学大学　薬剤師生涯学習センター運営委員会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | ふりがな  氏　名　　　　　　　　　　　　　　筆頭著者・共著者（該当に○） |
| 受理通知書等  送付先 | 〒  自宅電話番号　　　　（　　　　　） |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス  （携帯電話不可） | ＠ |

自己研修を認定していただきたく、別刷り１部を添付し、下記の通り申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 雑誌名 |  |
| 発行年･巻･号･頁 | 年  巻　　　　　　号　（　　　　　～　　　　　） |
| 論文演題 |  |
| 著者名  （全氏名） |  |

* 論文発表と学会発表の認定は合わせて１期10単位までです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 北海道科学大学  薬剤師生涯学習センター  運営委員会　記入欄 | 受付日 | 年　　月　　日 | 受理番号  第　　　　　　　　号 |
| 許可日 | 年　　月　　日 |