|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 受験者氏名 |  |

該当の□に✓をおつけください。

　　　　　内は該当がなければ空白のままでも結構です。

**１　臨床研修について**

* 1. 耳鼻咽喉科学の知識について「研修目標に照らして」

一般的に　[ ] 　よく知っている

[ ] 　大体知っている

　　　　　[ ] 　まだ不十分な点が多い

とくに次の領域については知識が深い

* 1. 耳鼻咽喉科の臨床技術について「研修目標に照らして」

一般的な外来臨床は

　　　　[ ] 　十分できる

　　　　[ ] 　大体できる

　　　　[ ] 　まだ不十分な点が多い

一般的な病棟臨床は

　　　　[ ] 　十分できる

　　　　[ ] 　大体できる

　　　　[ ] 　まだ不十分な点が多い

手術ではとくに次の手術の経験が多い

検査ではとくに次の検査の経験が多い

**２　研究について**

1. 現在研究しているテーマまたはかつて研究したテーマがあれば、その主なものを記載してください。
2. 論文、学会発表で特に推薦したいものがあれば記載してください。

**３　勤務について**

1. 勤務状態は

　[ ] 　特によい

[ ] 　よい

[ ] 　普通

[ ] 　余りよくない

1. 耳鼻咽喉科の急患（救急）を扱う機会が

[ ] 　多かった

[ ] 　普通

[ ] 　少なかった

1. ４年間の研修期間中に研修の一環として、他科（麻酔科など）や他病院（非連携施設を含む）などに勤務させておられたら、次に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 科・病院名 | 期間 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**４　その他**

　　下級者に対する指導能力は

[ ] 　すぐれている

[ ] 　普通

[ ] 　余りよくない

　　患者に対する態度や説明の能力は

[ ] 　すぐれている

[ ] 　普通

[ ] 　余りよくない

　　コメディカルとの対応は

[ ] 　すぐれている

[ ] 　普通

[ ] 　余りよくない

　　海外留学や海外での国際学会出席の経験があれば次に記載してください。

**その他、認定審査の参考となる事項がありましたらご記入ください。**

プログラム統括責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印