

2024 年度外傷外科医等養成研修事業 研修受講申請書

勤務施設名： _____

診療科名： _____

外科医氏名 _____ 看護師氏名 _____

※麻酔科医の参加がある場合：麻酔科医氏名 _____

(麻酔科医は研修会のみ参加となります)

※受講可能な研修会および off-the-job training にすべて○を付けてください。

○研修会

2月8日(土) 東京都内	2月9日(日) 東京都内

○外傷外科手術治療戦略 (SST) 標準コース

1月27日(月)ZOOM 29日(水)自治医科大学	1月27日(月)ZOOM 30日(木)自治医科大学

○Advanced Surgical Skills for Exposure in Trauma (ASSET) コース

1月12日(日) 千葉大学

<メモ欄>