

(別紙1)

事業（研修）計画書

変更後

申請者 所属（ ）
氏名（ ）

- 1 事業の概要
- 2 申請医療分野の現状と課題
- 3 これまでの取り組み
- 4 事業実施の目的、必要性
- 5 事業の内容

(1) 実施体制指導者氏名

(2) 事業補助対象者 合計 名

氏名	所属	医師 経験年数	補助を受けて取得しようとする資格		
			学会名	資格名	取得予定日

- (3) 実施方法
- (4) 事業実施期間 ~~平成 年 月 日～平成 年 月 日~~
- (5) ~~(事業実施期間が複数年度に亘る場合は) 平成24年度の事業計画~~
- (4.6) その他

- 6 事業の目標（期待される効果）
- 7 事業実施後の計画

【作成上の留意事項】

- 事業の目標（期待される効果）は、高知県の医療の発展に貢献できる目標、効果についても記入してください。
- A 4版 2枚以内に、具体的に簡潔に記入してください。

(別紙1)

事業（研修）計画書

変更前

申請者 所属（ ）
氏名（ ）

- 1 事業の概要
- 2 申請医療分野の現状と課題
- 3 これまでの取り組み
- 4 事業実施の目的、必要性
- 5 事業の内容

(1) 実施体制

(2) 事業対象者

氏名	所属	経験年数	所属学会名	専門医資格取得予定日

- (3) 実施方法
- (4) 事業実施期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- (5) (事業実施期間が複数年度に亘る場合は) 平成24年度の事業計画
- (6) その他

- 6 事業の目標（期待される効果）
- 7 事業実施後の計画

【作成上の留意事項】

- 事業の目標（期待される効果）は、高知県の医療の発展に貢献できる目標、効果についても記入してください。
- A 4版 2枚以内に、具体的に簡潔に記入してください。

--	--	--	--

のべ 回参加

③学会等での発表

発表者	学会名	発表内容

④作成した論文名

作成者名	論文名	掲載雑誌名	掲載年月 (予定を含む)

合計 編作成

⑤その他

- 4 当初事業目標からみた達成状況の自己評価（いずれかに○）
A（100%以上の達成） B（ほぼ達成） C（不十分であった）
[評価理由]
- 5 この事業による、高知県の医療への波及効果
- 6 来年度以降の計画

(2) 学会等での発表

発表者	学会名	発表内容

(3) 作成した論文名

作成者名	論文名	掲載雑誌名	掲載年月 (予定を含む)

(4) その他

- 4 当初事業目標からみた達成状況の自己評価（いずれかに○）
A（100%以上の達成） B（ほぼ達成） C（不十分であった）
[評価理由]
- 5 この事業による、高知県の医療への波及効果
- 6 来年度以降の計画