**学会認定・臨床輸血看護師　業績目録（申請用／更新用）**

申請者氏名

１．論文発表　**（　有　・　無　）**

**※**申請者名、発行(発表)年月日、誌名、ページ、会の名称と開催年月日などがわかる部分のコピーを添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | 著者：　本人・共著（著者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 証明書通し番号 | 単位 |
| 題名 |  |  |
| 雑誌名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　巻　　　号、頁（　　　～　　　）　　　　　　　　　年 |
| ② | 著者：　本人・共著（著者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 証明書通し番号 | 単位 |
| 題名 |  |  |
| 雑誌名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　巻　　　号、頁（　　　～　　　）　　　　　　　　　年 |

2．著書発表**（　有　・　無　）**

**※**申請者名、発行(発表)年月日、誌名、ページ、会の名称と開催年月日などがわかる部分のコピーを添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | 著者：　本人・共著（著者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 証明書通し番号 | 単位 |
| 題名 |  |  |
| 雑誌名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　巻　　　号、頁（　　　～　　　）　　　　　　　　　年 |

3．研究発表　**（　有　・　無　）**

**※**申請者名、発行(発表)年月日、誌名、ページ、会の名称と開催年月日などがわかる部分のコピーを添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | 発表者：　本人・共同（筆頭者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 証明書通し番号 | 単位 |
| 演題名 |  |  |
| 学会名 　　　　　　　　　　　　　　　開催地 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 |
| ② | 発表者：　本人・共同（筆頭者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 証明書通し番号 | 単位 |
| 演題名 |  |  |
| 学会名 　　　　　　　　　　　　　　　開催地 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 |

4．学会、講習会、研修会等の参加、e-ラーニング、学会主催または共催の教育活動　**（　有　・　無　）**※参加証明書（出席者の氏名が記載されていること）、e-ラーニングの場合は修了証を添付すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学会名称 | 開催年月日 | 開催地／年 | 証明書通し番号 | 単位 |
| ① |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ② |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ③ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ④ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑤ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑥ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑦ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑧ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑨ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| ⑩ |  | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年 |
| 合計単位数 |  |  |

注１．何れも申請受付締め切り日を最終日とし、遡ること5年間の業績とする。

注２．「4．学会講習会等の参加」については、細則第13条、及び受験申請の手引き、登録更新の案内に掲載されている「学会認定・臨床輸血看護師の業績に関する基準単位」とその注釈を熟読されたい。