第26回国際膵臓学会＆第53回日本膵臓学会大会　参加登録事務局　御中

初期研修医 証明書

氏名：

卒業大学：

卒業年度：

研修施設名：

上記の者が、当施設に籍を置く

＜初期研修医＞であることを証明する。

年　　月　　日

研修指導責任者

氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

役職：