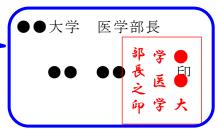
令和 XX 年 XX 月 XX 日

一般社団法人 日本医学教育評価機構 理事長 寺 野 彰 殿

会員(学長、医学部長など) の公印捺印の上、提出

評価申請書



評価申請書提出についての案内の内容を確認し、記入

- 祝日・振替休日を含まない週に実施
- 学生・教員・研修医等への面談、講義、臨床実習、研究室配属、施設等の視察が可能な時期を記入

同し、令和 XX 年度医

筝については、下記の

БC

【実地調査希望日程】

【理由】

希望する理由について、具体的に記入

例年 5 月中旬には、前年度の研究室配属に関する研究発表を行っている。 試験期間、学生の休暇期間、研究室配属、臨床実習の実施期間などは別紙の とおり。

当機構の会員登録情報における評価関係担当事務を記入

【本件担当者】

所属・役職 ●●大学 ●●部●●課・課長

氏名 ●● ●● 所在地 〒113-0034

東京都文京区湯島 X-X-XX

TEL/FAX 03-XXXX-XXXX/03-XXXX-XXXX

メール@.....ac.jp

以上