精神科認定更新・様式６

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 更新申請者氏名 |  | | | | |
| 更新申請者所属施設名 |  | | | | |
| 学術論文数 |  | 編 | うち、筆頭著者 |  | 編 |

精神科に関する学術論文リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 著　者　名  （※２） | 論　文　題　名 | 学 術 雑 誌 名 | 巻・号  初頁〜終頁  発行年月 |
| １ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１：精神科薬物療法認定薬剤師の認定期間中の実績のみを記載してください。

※２：著者名は全著者名を記載し、本人に下線を付してください。

※３：掲載論文は、すべての頁の写しを添付してください。

※４：当該論文に係る学会誌・学術雑誌の投稿規定の写しを※３に続けて添付してください。

※５： 掲載決定済みであるが未発刊（in press）の論文の場合は、※３、４に続けて、掲載決定通知の写しを添付してください。

※６：複数の論文がある場合は掲載年月の順に番号を付し、当該論文にも同じ番号を付して、本リストに記載した番号順で添付してください。

※７：同一の研究成果と判断される論文を、複数記載することはできません。

※８：パソコンを用いて作成し、用紙が不足する場合は、本様式を複写して使用してください。