感染制御更新・様式７（該当者のみ）

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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　感染制御認定薬剤師認定期間 　　　　年　　月～　　　　年　　月

感染制御に関する学術論文リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 著　者　名  （本人に下線を付す） | 論　文　題　名 | 学術雑誌名 | 巻・号  初頁〜終頁  発行年月※2 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |

□続きあり

※１　様式７をWordファイルとし、オンライン申請フォームにアップロードしてください。さらに様式７及び当該論文の写しを提出してください。

※２　著者全員の内、更新申請に使用できるのは３名のみです。３名の方が更新申請に使用した場合、他の共同著者が更新申請に使用することはできませんのでご注意ください。

※３　著者は著者全員を記載し、申請者本人に下線を付してください。

※４　感染制御認定薬剤師の認定期間中の論文のみを記載してください。

※５　当該論文（複数査読制のある国際的あるいは全国的な学会誌・学術雑誌）は、すべての頁をA4用紙にコピーして添付してください。

※６　当該論文に係る学会誌、学術誌の投稿規定をA4用紙にコピーして添付してください。

※７　掲載決定済みであるが未発刊（in press）の論文の場合は、掲載決定通知をA4用紙にコピーして添付してください。

※８　複数の論文がある場合は掲載年月の順に番号を付し、論文等にも同じ番号を付して、様式７の後ろに番号順に添付してください。

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