

大阪支部手術研修プログラムの流れ			2012.2.
研修希望医師	研修病院		事務局
研修意志決定	←申請用紙(様式1)、研修趣意書(様式2)を入手。		
所属長の同意を得ておいて下さい。	申請用紙を送付(メールなど)して下さい。→		希望病院の有無、所属長の同意を確認します。
	希望病院	← 希望病院あればその施設の研修の可否を確認します。	希望病院の有無にかかわらず、事務局ワーキンググループで、研修先を確認、検討します。
	←希望病院のない研修希望には役員病院の手術件数→アンケート結果などを開示して研修病院を決定します。		
	事務局からの推薦病院	← 希望病院なければ大阪支部役員の施設を紹介し、研修可否を確認、希望医師の了解の上、研修病院として決定します。	
			← ・研修決定通知を送付します
	←推薦状(様式3)を入手して下さい。		
所属長の推薦状作成	推薦状(様式3)を送付して下さい。→		
		← 研修病院に通知します	
		← 研修病院に推薦状を送付します	
	←研修の細部打ち合わせ→	研修病院	
	研修→		
研修報告書の作成	←報告書(様式4)入手		
	報告書提出→		

連絡先・送付先

〒596-0825 大阪府岸和田市土生町 2-33-1 医療法人大植会 葛城病院 中島幹雄
 mail : nakajima@katsuragi-hosp.or.jp
 TEL : 072-422-9909 (代) FAX : 072-422-9919