第45回日本肝臓学会西部会

メディカルスタッフ証明書

【本人記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 姓（せい） |  |
| 名（めい） |  |
| 所属機関 |  |
| 部署 |  |
| 職種 |  |

【証明者（上長）記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 |  |
| 証明者名 | 印 |
| 所属機関 |  |
| 部署 |  |