**履歴書（教育履歴を含む）**

医学教育専門家の認定評価のために、**あなたの教育経験に関する業績リストを**記載して下さい。下記の内容が盛り込まれていることかどうか、確認しながらフォーマットに従いお書き下さい。分量は必要に応じて、**A４用紙6枚程度**を上限に、まとめて下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 |  | | 男・女 | 年　　　月　　　日 | 歳 |
| 学会入会日 |  | | 会員番号 |  | |
| 所属 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 学歴：大学卒業時からの学歴を記載してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 職歴 | | | | | |
|  | | | | | |
| 資格・学位 | | | | | |
| 取得年月日 | | 資格・学位名 | | | |
| 年　　 月　 　日 | |  | | | |
| 主要な医学教育実践実績 | | | | | |
| 期間 | | どこで何を行ってきたか | | そこで特に工夫していたこと | |
|  | |  | |  | |
| 医学教育に関する学習、FDやWS等への主要な参加歴 | | | | | |
| 参加日程 | | FDやWSの名前 | | そこで学んだこと | |
|  | |  | |  | |
| 医学教育に関する研修でのタスクフォース、講師等体験歴（主要なもの２０まで） | | | | | |
| 開催日程 | | 研修会やFD、WSの名前 | | 担当した役割 | |
|  | |  | |  | |
|
| 実践以外の医学教育における委員などの活動歴 | | | | | |
| 所属施設内 | | | | | |
| 期間 | | 活動内容 | | | |
|  | |  | | | |
| 所属施設外 | | | | | |
| 期間 | | 活動内容 | | | |
|  | |  | | | |
| 学会など | | | | | |
| 期間 | | 活動内容 | | | |
|  | |  | | | |
| 医学教育に関する著作、論文（主要２０件まで） | | | | | |
|  | | | | | |
|
| 医学教育に関する学会発表（主要２０件まで） | | | | | |
|  | | | | | |
|
| 医学教育に関する表彰など | | | | | |
| 表彰時期 | | 表彰内容 | | | |
|  | |  | | | |