

(様式 2)

**比較眼科学会**  
**基礎眼科学専門家資格更新申込用紙**

フリガナ	
申込者氏名	
連絡先住所（所属）	〒
専門職登録番号：	
Tel：	
E-mail：	

更新資格評点（総合点 80 点以上、いずれも出願時の過去 5 年以内の実績）

種別	項目	各評点	回数	小計（各評点×回数）
論文	「比較眼科学研究」掲載論文*	20		
	他誌に掲載された比較眼科学関連論文*	10		
学会	年次大会発表*	10		
	他学会での比較眼科学関連発表*	5		
教育活動 (過去 5 年以内)	学会主催の基礎講座における講師	15		
	基礎部会研究会における講師、座長及びファシリテーター	15		
	年次大会における実行委員及び座長	15		
	資格審査試験問題作成	10 (1 問あたり)		
	基礎部会研究会(年次大会内で開催された研究会は含まない)	5 (1 回あたり)		
	年次大会参加	5 (1 回あたり)		
	専門家勉強会における発表	5 (1 回あたり)		
合計点				

\*：筆頭発表者と共同発表者は同スコアとする

評点を証明するものを添付すること

2024 年 9 月 1 日改正

比較眼科学会事務局経由で、基礎眼科学専門家資格審査委員会委員長に提出すること。