年　　月　　日

認定・専門獣医師協議会委員長　殿

　貴協議会による獣医学専門性認定要件の評価について申請いたします。

○○○○○学会

理事長・会長　○　○　○　○

専門性認定要件 評価申請申込書（様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 法人格（必須） |  |
| 資格名（複数可） |  |
| 下記情報が掲載されているホームページのURL |  |
| 会員数（原則100名以上）（○年○月 現在） |  |
| 活動実績とその内容の公表方法 |  |
| 学術集会の開催（オンライン開催含む年１回以上） |  |
| 学術誌またはHPによる年１回以上の定期的な獣医学情報発信方法 |  |
| 認定・専門獣医師の認定に関する規程の整備、及び公表方法 |  |
| 資格試験の実施（年１回以上を必須） |  |
| 資格試験受験の条件等（獣医師免許 必須） |  |
| 資格更新制度の有無（必須） |  |
| 資格更新の条件等 |  |
| 資格者名簿の公開方法 |  |
| 貴団体の連絡先 |  |
| 関係書類の送付先 |  |

※ 別添の記載例及び注意事項をよくお読みの上作成してください。