

第 25 回 (2017 年度) JCVP 会員資格認定試験

期 日： 2017 (H29)年 9 月 9 日 (土)

場 所： 東京大学農学部 3 号館 7 号館 (予定申込み人数により変更あり)

受験資格： 以下の 1~4 を満たす者

1. 日本獣医学会会員であること。
2. *獣医病理学に関する専門的研究または職業に 3 年以上従事したことを証明できること。
3. レフリー制度の確立した学術雑誌に獣医病理学関連の筆頭著者論文が 1 報以上あること。
4. JCVP 指定研究会等、日本獣医病理学会主催スライドセミナー、卒後教育セミナー、獣医病理学会研修会、日本毒性病理学会 (JSTP) 学術集会、JSTP 主催スライドカンファレンスおよび IATP 教育セミナーに合計 3 回以上参加していること。

*履歴書の内容に基づき受験申込み票に記載した指導者(JCVP 会員)が 2 の項目の証明ができれば特別な証明書類の添付は必要ありません。

試 験： 筆記、画像、鏡検 (詳細は JCVP ホームページをご覧ください)

受験申込期間：2017 年 6 月 1 日 (木) ~ 30 日 (金)

受験料： 2 万円

受験申込み：受験者は受験料を JCVP 事務局宛て郵便振替振込みの上、振替振込金受領書のコピーとともに所定の受験申込み票 (JCVP ホームページからダウンロード可)、履歴書 (研究歴を含む；市販 A4 版、写真添付) および上記受験資格を証明する書類*を JCVP 事務担当 大川宛送付する。

*原本でなくコピーを送付ください。特に研究会等への参加証など。

振込先： 郵便振替口座 00970-6-151142, 口座名義 JCVP

送付・問い合わせ先：

宛先： JCVP 事務担当 株式会社アイペック 大川 忠司

〒170-0002 東京都豊島区巢鴨 1-24-12

TEL：03-6822-9767 (直通) 03-5978-4067 (代表)

FAX：03-5978-4068

e-mail：jcvp@ipec-pub.co.jp

----- 切り取り -----

JCVP 会員資格認定試験 第 25 回 : 2017 年 受験申込み票		受付番号 : (記入しないこと)		
日本獣医学会会員番号 :				
ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日 生
氏 名		本 籍	都・道・府・県	
現住所等 (連絡先)	〒			
	Tel :		E-mail :	
所 属 (職 名)				
最 終 学 歴	年 月	大学	学科卒業	
*指 導 者 氏 名 (所属・職)	[期間 年 月～ 年 月 ; 学部在学期間を除く] ⑩			
博士/修士学歴	博士 (年 月, 大学) 修士 (年 月, 大学)			
選択受験科目 (2分野に○)	1. 産業動物病理学 (鳥類を含む), 2. 伴侶動物病理学, 3. 実験動物病理学			

(注意 : 年月日はすべて西暦で記入, 原寸コピーして使用のこと)

*指導者については、受験者が獣医病理学の研究や業務に従事したことを保証できる JCVP 会員名を記載し、
 押印を頂いてください。