

欠 員 届

西暦 年 月 日

経カテーテル的心臓弁治療関連学会協議会 御中

【届出者】

施設名

担当科

担当科責任者

印

TAVR実施施設として施設要件を満たさない人員を下記の通り届出します。

【欠員者】

専門医名

循環器専門医

心臓血管外科専門医

※該当に✓

CVIT専門医

体外循環技術認定士

氏名

【欠員となった日】

年

月

日

【代替人員予定・新規資格取得計画など】

事務局使用欄

受付日	