**推 　 薦 　 状**

日本医学教育学会 医学教育専門家制度委員会御中

アドミッションポリシーを理解した上で，下記の者を推薦します．

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦者氏名 |  |
| 所属機関･部署 |  |

アドミッションポリシー（2014.8.1現在）

|  |
| --- |
| 1. 医学教育，その他の医療系職種の卒前・卒後教育・生涯教育の管理・計画・運営に現在携わっており，コース後レポートや教育実践・振り返りレポートを記載する上での実践の経験を得る状況にいる者（教育フィールドを持つ者）． 2. 予定されたコースに出席し，期限内に受講後のコース後レポートを提出できる者． 3. 認定専門家資格制度自体は医学教育以外の医療者教育に携わる学会員の履修申請を排除するものではないが，あくまでも「医学教育学会」の認定制度であるので，当面は卒前卒後の「医学教育」に携わる教員・指導者を中心に履修登録を行い，それ以外の医療者養成に関わる教員の割合を一定程度制限することもありうる． 4. 医学教育に携わる教員・指導者の中でも，当面は認定専門家資格取得のニーズの高い卒前の医学教育ユニットのスタッフや卒後の臨床研修センターのスタッフなどを優先して選抜を行う． 5. 同様に，認定資格取得後に各教育部門でその成果が発揮できる立場にいる者，この資格制度の企画・運営にスタッフとして協力してもらえる者を優先して，履修申請時の書類の記載に基づいて履修登録者の選抜を行う． |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (西暦)年月日 | 年　　月　　日 | |
| 推薦者氏名 |  | 印 |
| 所属機関･部署 |  | |
| 所属機関が異なる場合、推薦の理由 |  | |