【 見 本 】

○○○○年　○月　○日

一般社団法人 日本不整脈心電学会

専門医認定制度委員会 委員長 殿

同 研修施設選考部会 部会長 殿

学会認定不整脈専門医研修施設　認定辞退届

当施設は学会認定不整脈専門医研修施設の認定を受けておりますが、下記理由にて認定をいったん辞退させていただきます。

（理由の記載：

例　不整脈専門医 ○○ ○○医師が移動となり、不整脈専門医が不在と　なるため）

　今後、認定条件を満足した際には、再認定の申請をさせていただきます。

どうぞよろしくお願いいたします。

○○○○病院（施設名）

（住所）

（電話・E-mail）

循環器内科部長（役職名）

○○　○○　（氏名・押印）