

札幌医科大学附属病院後期臨床研修医願書

平成22年11月30日

札幌医科大学附属病院後期臨床研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

ふりがな	こうき たろう		性		生年		
氏名	後期	太郎	印	男	月日	昭和59年4月2日	
現住所	〒 060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目291医大荘1号室 電話番号 011-611-2111 携帯番号 090-1111-1111 (携帯電話のある人は、携帯の電話番号も記入すること) E-mail kenshu@sapmed.ac.jp					本 籍 地	北海道
現在の勤務先	〒 060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目 道庁病院 電話番号 011-232-4111 E-mail kenshu@pref.hokkaido.lg.jp						
出身大学	札幌医科大学 平成21年3月 卒業						
初期研修病院	札幌医科大学附属病院 (病院名を記入する。たすきがけの人は、管理型病院(マッチングした病院)名を記入すること。)						
志望診療科 (部)	主診療科	第1内科					
	副診療科	第2内科を3ヶ月間 (副診療科の研修は希望者のみですので、主診療科だけで研修を受けたい人は、記入しないで結構です。)					
大学院入学希望の有無	希望する 希望しない (○を付けること。なお、大学院受験願書の締切は1/14ですので、入学希望者は遅れないように学務課に願書を提出すること。)						