

■ 応募資格

卒業後、2年間の初期臨床研修を修了した医師。
もしくは平成30年3月修了見込みの医師。

■ 選考方法

直接ご連絡下さい。

■ 試験日

■ 応募方法

信州大学附属病院卒後臨床研修センターのwebsiteの信州大学附属病院医員募集要項(後期
専門研修)に従って応募

■ 提出書類

申請書・履歴書・医師免許証(コピー)・臨床研修修了登録証(コピー)あるいは修了見込証明
書・健康診断書

■ 申込受付期間

平成29年 9 月 1 日 (金) ~ 平成29年 11 月 30 日 (木)

■ 結果通知

採用の可否については、平成29年 12 月 28 日 (木) までに決定し、通知いたします。

■ お問い合わせ先

信州大学医学部附属病院
鹿島 大靖

産婦人科

TEL: 0263-37-2719

FAX: 0263-39-3160

mail: ifujin@shinshu-u.ac.jp

信州大学医学部附属病院専門研修申込書

信州大学医学部附属病院

産婦人科 長

塩沢 丹里 殿

氏名 _____ 印

私は貴院において専門医取得を目指し、平成30年4月から就職することを希望します。

希望診療科				正面上半身 脱帽の写真 タテ4cm × ヨコ3cm (裏面に氏名を記入) をこの場所に貼付。
ふりがな 氏名		性別	男 女	
生年月日	H・S	年	月 日生	
住所	〒 -			
電話番号	-	-	携帯番号	-
e-meil	@			
出身高校				
出身大学	大学	学部	学科	H・S 年卒業
	大学	学部	学科	H・S 年卒業
医籍登録 年月日	H・S	年	月 日	医籍登録番号 第 号
初期臨床研修				
研修病院と プログラム名	病院名			
	プログラム名			
研修期間と 修了状況	平成	年	月 日	～平成 年 月 日 修了・修了見込
職歴(初期臨床研修以外に職歴がある場合)				
年 月				
年 月				

申込期限：平成 29 年 11 月 30 日(木)消印有効

提出先：〒390-8621 長野県松本市旭3-1-1

信州大学医学部附属病院 産婦人科

鹿島 大靖

TEL: 0263-37-2719

FAX: 0263-39-3160