

申請日 令和 年 月 日

専攻医願書

北摂総合病院 病院長 殿

ふりがな

志願者名 _____ 印

生年月日 _____ 年 __ 月 __ 日生 () 歳

出身大学 _____

貴病院での内科専門研修プログラムの専攻医として研修をいたしたく、下記書類を添えて出願致します。

記

- 1 . 履歴書(様式の指定は有りませんが、顔写真を貼り付けて下さい。)
 - 2 . 健康診断書
 - 3 . 医師卒後臨床研修終了見込み証明書
 - 4 . レポート2題 (テーマ:1.当院を希望した理由 2.私の目指す医師像)
- 以上

面接試験日時の連絡先(確実に連絡の付く連絡先に○)を付けて下さい。)

- () E- mail _____
- () 携帯電話 _____
- () 自宅電話 _____
- () 帰省先電話 _____