

信州大学医学部附属病院専門研修 内科専門研修プログラム申込書

信州大学医学部附属病院
内科専門医研修プログラム管理委員会統括責任者
駒津 光久 殿

氏名

印

私は貴院において専門医取得を目指し、2023年4月から就職することを希望します。

希望コース いずれかに○	①信大基本コース(subspecialtyコース) (希望診療科:) ②信大オプションコース				正面上半身 脱帽の写真 タテ4cm × ヨコ3cm (裏面に氏名記入) 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	年	月	日	～	年	月	日	修了・修了見込
職歴(初期臨床研修以外に職歴が有る場合)								
年	月							
年	月							

申込期限: 日本専門医機構への専攻医登録期限まで

提出先: 〒390-8621 長野県松本市旭3-1-1 信州大学医学教育センター内

内科専門医研修プログラム 事務局

Email: naika-program@shinshu-u.ac.jp

※ お問い合わせはE-mailでお願いします

信州大学医学部附属病院内科専門医研修プログラム募集案内概要

■ 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2023年3月修了見込みの医師。

■ 選考方法

面接を行います。

■ 試験日

11月下旬を予定していますが、詳細は後日ご連絡いたします。

■ 応募方法

内科専門研修プログラム申込書を、信州大学医学部附属病院内科専門医研修プログラム事務局(第二内科内)宛にご送付ください。

また、この申込書の他に日本専門医機構のweb上から専攻医登録が別途必要になります。
この日本専門医機構への専攻医登録については、日本専門医機構のweb情報をご確認ください。

■ 提出書類

信州大学医学部附属病院専門研修申込書(内科専門医研修プログラム)

※日本専門医機構への専攻医登録は、上記申し込み書の提出とともに行ってください。
また、日本専門医機構の専攻医募集受付開始は10月中旬頃の予定です。

■ 結果通知

採用の可否については、2022年12月上旬(予定)までに決定し、通知いたします。

■ その他

お問い合わせは、メールにてお願いいたします。

■ お問い合わせ先

信州大学医学部附属病院 内科専門医研修プログラム 事務局(信州大学医学教育センター内)
E-mail: naika-program@shinshu-u.ac.jp