名古屋大学医学部附属病院小児科研修医（専攻医）プログラムの

申請手続きについて

1. 申請時期

一次募集：初期臨床研修2年目の7月15日から9月15日までとする。

二次募集：初期臨床研修2年目の11月1日から11月15日までとする。

1. 選考方法

一次募集：9月16日から10月14日までの期間に書類選考および面接を行い、研修プログラム管理委員会で審査のうえ採否を決定する。採否は10月15日に文書で本人に通知する。

二次募集：11月16日から11月29日までの期間に書類選考および面接を行い、研修プログラム管理委員会で審査のうえ採否を決定する。採否は11月30日に文書で本人に通知する。

３．提出書類　　１）プログラム申請書

　　　　　　　　　　＊所属長の推薦を得ること

　　　　　　　　２）履歴書（写真付き）

　　　　　　　　３）医師免許証コピー

４．手続き　　以上の書類各１通を副プログラム統括責任者まで提出する。

（郵送可）

５．送付・問い合わせ先

〒466−8550

　　 　名古屋市昭和区鶴舞町65

　　　　　　　名古屋大学医学部附属病院小児科

　　　　　　　副プログラム統括責任者　濱　麻人

　　　　　　　e-mail: chiefped@med.nagoya-u.ac.jp

　　　　　　　　　TEL 　052-744-2294

　　　　FAX 　052-744-2974

名古屋大学医学部附属病院小児科研修医（専攻医）プログラム申請書

平成　　　年　　　月　　　日

名古屋大学医学部附属病院小児科

　　　　　　　　研修プログラム委員会　殿

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　印

生年月日 　昭和　 　年　 　月　 　日生

所属

出身大学　　　　　　大学　平成　　年卒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(e-mail: )

　この度、名古屋大学医学部附属病院小児科研修医（専攻医）プログラムに申請しますので、宜しくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

---------------------------------------------------------- 推　　薦

　上記の者は、名古屋大学医学部附属病院小児科研修医（専攻医）プログラムに加入し、研鑽を積むに値する医師であることを証明し、ここに推薦します。

推薦者 所属

氏名　　　　　　　　　　　印