

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8月15日から9月30日までとする。

二次募集：初期臨床研修2年目の11月15日から12月31日までとする。

三次募集：初期臨床研修2年目の1月16日から2月15日までとする。

2. 選考方法

一次募集：10月1日から10月15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31日までに文書で本人に通知する。

二次募集：1月1日から1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1月15日に文書で本人に通知する。

三次募集：2月16日から2月28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3月1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（郵送可）する。

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