

後期臨床研修医採用申込書

令和5年〇月〇日

地方独立行政法人
大阪市民病院機構理事長 様

氏名 _____

大阪市民病院機構後期臨床研修医として採用いただきたく、一件書類を添えて申し込みます。

記

1. 研修申込区分

A. 専攻医

B. レジデント

2. 研修希望施設名（いずれかに○）

総合医療センター ・ 十三市民病院

3. 研修希望領域（診療科）名

内科

募集要項の募集領域
(診療科) を記入

4. 将来専攻したい診療科※専攻医のみ記入

循環器内科

希望診療科詳細を
記入

5. 研修期間

令和6年4月1日から3年間または4年間
※専門研修プログラムの研修期間に準ずる。

〔添付書類〕

- ・ 履歴書（写真貼付）
- ・ 推薦書（大学または勤務先の推薦）
- ・ 研究業績目録（論文・学会発表）
- ・ 医師免許証（写）（A4版に縮小）
- ・ 保険医登録票（写）
- ・ 臨床研修修了登録証（写）（またはそれに代わる証明書等）