

専攻医採用申込書

令和6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 _____

大阪市民病院機構専攻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. 研修希望施設名 (いずれかに○)

○ 総合医療センター ・ 十三市民病院

2. 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

3. 将来専攻したい診療科

循環器内科

希望診療科詳細を
記入

4. 研修期間

令和7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)