

シニアレジデント・専修医採用申込書

令和 年 月 日

地方独立行政法人
大阪市民病院機構理事長 様

氏 名 _____

下記のとおり採用いただきたく、一件書類を添えて申し込みます。

記

1. 申込区分 (いずれかに○)

シニアレジデント ・ 専修医

2. 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. 希望領域 (診療科) 名

ex 血液内科

募集要項の募集
領域(診療科)
を記入

4. 期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

eX) 1月採用者は、令和6年
1月1日～令和6年3月
31

[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)