専攻医採用申込書

　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

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. 研修希望施設名（いずれかに○）

総合医療センター　・　十三市民病院

1. 研修希望領域（診療科）名

1. 将来専攻したい診療科

1. 研修期間

令和８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〕※添付書類を確認し、☑をお願いします。

* 履歴書
* 履歴書へ証明写真貼付
* 履歴書へ自筆署名の記載
* 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）