

後期研修医願書

八尾徳洲会総合病院
病 院 長 殿
研 修 管 理 委 員 長 殿

氏 名 印

志 望	研修診療科名
第1	_____
第2	_____

貴院後期研修医として入職いたしたく、下記の書類を添えてお願い申し上げます。

記

- | | |
|------------------------------------|-----|
| 1. 履歴書（市販の物で可） | 1 通 |
| 2. 医師免許証の写し | 1 通 |
| 3. 研修修了（見込み）証明書
または臨床研修修了登録証の写し | 1 通 |
| 4. 採用試験に関する個人情報の
取り扱いに関する同意書 | 1 通 |

以上

