

## 平成24年度採用和歌山県立医科大学附属病院研修医願書(医科)

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日( 歳)
現住所	(〒 ) (TEL )
最終学歴	大学 平成 年 月 日(卒業・卒業見込)

平成24年度採用和歌山県医科大学附属病院研修医選考試験を受験したいので、関係書類を添えて出願します。

平成 年 月 日

公立大学法人和歌山県立医科大学理事長 様

氏 名

Ⓧ

面接試験希望日を記入してください。試験日程は下記のいずれか1日です。

- ①7月27日(水)    ④8月16日(火)
- ②8月 2日(火)    ⑤8月17日(水)
- ③8月 9日(火)    ⑥8月23日(火)

第1希望	
第2希望	

面接日連絡先(上記住所でない場合に記入して下さい。)

(〒 )

(TEL )

## 採用面接試験の申込みについて

### ○提出書類

医科

願書・履歴書(写真貼付)・大学卒業見込証明書または卒業証明書

歯科口腔外科

願書・履歴書(写真貼付)・大学卒業見込証明書または卒業証明書  
成績証明書

○締切等 各面接日の2週間前とし、下記あて郵送または持参で提出願います。

○面接後、病院見学を希望される方は、事前連絡願います。

提出先

〒640-8509

和歌山市紀三井寺811-1

公立大学法人 和歌山県立医科大学  
事務局 総務課総務班(橋本)あて