

# 平成30年度歯科研修医募集要項和歌山県立医科大学附属病院

## 1. 応募資格

平成30年3月に歯科医師免許を取得している者又は取得見込みの者で、かつ、歯科医師マッチングプログラムに参加登録する者

## 2. 研修プログラムの名称及び募集定員

和歌山県立医科大学附属病院歯科臨床研修プログラム 3名

## 3. 研修期間

平成30年4月1日から1年間

## 4. 応募方法

<提出書類>

- (1) 願書(所定様式)
- (2) 履歴書(所定様式、写真貼付)
- (3) 大学卒業見込証明書または卒業証明書
- (4) 成績証明書
- (5) 返信用封筒(長型3号封筒に82円切手貼付、氏名、返信先を記入)

※ (1) (2) の応募書類は、本院ホームページに掲載している書式をダウンロード(A4サイズ)し、記入のうえ提出してください。

## 5. 応募期間

試験日	応募期間
7月19日(水)	平成29年5月29日(月)～平成29年7月5日(水)
8月23日(水)	平成29年5月29日(月)～平成29年8月9日(水)

郵便又は持参のこと。【最終日必着】

受付時間：午前9時～午後5時(土・日・祝は除く)

※郵送の場合は、封筒の表に「研修医選考試験申込」と朱書のうえ送付してください。

## 6. 選考の方法

### (1) 試験内容

筆記試験及び面接試験

### (2) 試験日時

第1回目 平成29年7月19日(水)

筆記試験 10時30分～12時 面接試験 13時～17時

第2回目 平成29年8月23日(水) 13時～17時

筆記試験 10時30分～12時 面接試験 13時～17時

### (3) 試験場所

和歌山県立医科大学 高度医療人育成センター5階 小研修室

## 7. 研修医の処遇

- ・身 分：公立大学法人 和歌山県立医科大学の準職員で、所属は病院長直属とする。
- ・処 遇：報酬 月額300,000円（国立大学附属病院に準じて支給する。）  
当直手当 1回19,000円
- ・社会保険：政府管掌健康保険、厚生年金、雇用保険に加入する。
- ・そ の 他：労災保険適用、白衣貸与

## 8. 提出先・問い合わせ先

〒640-8509 和歌山市紀三井寺811-1

和歌山県立医科大学附属病院 卒後臨床研修センター（高度医療人育成センター3階）

担当：浜野、吉岡、西村

電話：073-441-0575 FAX：073-441-0576

E-mail：[sotugo@wakayama-med.ac.jp](mailto:sotugo@wakayama-med.ac.jp)

URL：<http://www.wakayama-med.ac.jp/med/sotugo/index.html>