

令和4年度採用和歌山県立医科大学附属病院研修医願書(歯科口腔外科)

※記入しないこと

| | | |
|------|--------------------------------|---|
| ふりがな | | ※ |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日(歳) | |
| 連絡先 | 携帯電話: - - TEL: - - E-mail : | |
| 現住所 | (〒 -) | |
| 最終学歴 | 大学 平成・令和 年 月 (卒業・卒業見込) | |

令和4年度採用和歌山県立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。

令和3年 月 日

公立大学法人 和歌山県立医科大学理事長

氏名



試験(筆記・面接)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。

① 7月19日 (月)

② 8月2日 (月)

| | |
|-----|--|
| 希望日 | |
|-----|--|

試験日連絡先(上記現住所以外へ送付の場合にのみ記入・どちらかの住所を返信用封筒の記載と合わせる)

(〒 -)

(TEL - -)

募集要領

■ 選考方法

医科 面接試験

歯科口腔外科 面接試験

■ 提出書類

医科 (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84円切手貼付、氏名、試験日連絡が受領できる住所を記入)

※(1)(2)の応募書類は、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。

歯科口腔外科 (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84円切手貼付、氏名、試験日連絡が受領できる住所を記入)

※(1)(2)の応募書類は、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。

■ 面接日及び応募期間

医科

| 面接日 | 応募期間 |
|----------|-------------------------------|
| 7月12日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 6月28日(月) |
| 7月19日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 7月 5日(月) |
| 7月26日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 7月12日(月) |
| 8月 2日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 7月19日(月) |
| 8月16日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 8月 2日(月) |

歯科

| 面接日 | 応募期間 |
|----------|-------------------------------|
| 7月19日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 7月 5日(月) |
| 8月 2日(月) | 令和 3年 6月 2日(水)～令和 3年 7月19日(月) |

■ 提出方法

下記まで、郵送又は持参にて提出願います。
持参の場合は、受付時間は午前9時～午後5時(ただし、土・日・祝を除く)

提出先

〒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 あて

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

※ 面接日に病院見学を希望される方は、事前にご連絡願います。

【注意】

新型コロナウイルスの影響により、採用方法・場所等変更する可能性があります。変更がある場合は、追って連絡します。