

令和2年度採用和歌山県立医科大学附属病院研修医願書(医科)

※ 記入しないこと

ふりがな		※
氏 名		
希望する研修プログラム	卒後臨床研修プログラム・小児科重点プログラム・産科重点プログラム ※希望のプログラムを○で囲んでください。	
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2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。

令和元年 月 日

公立大学法人 和歌山県立医科大学理事長 様

氏 名 ㊟

試験(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 3日(水) ④ 7月31日(水)
- ② 7月10日(水) ⑤ 8月 7日(水)
- ③ 7月17日(水)

第1希望	
第2希望	

試験日連絡先(上記現住所以外へ送付希望の場合に記入してください。)

(〒 -)

(TEL - -)

募集要領

■選考方法

医科 面接試験

歯科口腔外科 筆記試験(90分・電子辞書持込可)及び面接試験

■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(本学学生は不要)
(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、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82円切手貼付、氏名、返信先を記入)

※(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 3日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年6月19日(水)
7月10日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年6月26日(水)
7月17日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年7月 3日(水)
7月31日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年7月17日(水)
8月 7日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年7月24日(水)

歯科

筆記試験・面接日	応募期間
7月17日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年7月 3日(水)
8月 7日(水)	令和元年5月29日(水)～令和元年7月24日(水)

下記あて郵送又は持参で提出願います。

なお、持参の場合は、受付時間は午前9時～午後5時(ただし、土・日・祝は除く)

■面接日に、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
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

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