



募集要項

令和2年度の徳島大学病院研修医の募集要項です。

募集定員

パターン1(AWAすだちプログラム)	20名
パターン2(メディカルゾーン重点研修プログラム)	3名
パターン3(産婦人科研修プログラム)	2名
パターン4(小児研修プログラム)	2名

応募資格

令和2年3月に医師免許を取得している者又は取得見込みの者で、且つ、マッチングに参加する者

出願書類等

下記の書類を一括して封筒に入れ、必ず「書留郵便」送付または持参してください。

- ①徳島大学病院臨床研修申込書
- ②令和2年度徳島大学病院臨床研修願
- ③履歴書

* 履歴書の学歴は高校以上について記入してください。

- ④成績証明書
- ⑤共用試験医学系CBT成績表(本試)の写し

☆様式は徳島大学病院卒後臨床研修センターホームページからダウンロードしてください。

→<http://www.tokudai-sotsugo.jp/>

応募締切

- 第1回 応募締切 令和元年 8月 7日(水)必着
- 第2回 応募締切 令和元年 8月20日(火)必着
- 第3回 応募締切 令和元年 9月20日(金)必着

選考日

- 第1回 令和元年 8月14日(水)
- 第2回 令和元年 8月26日(月)
- 第3回 令和元年 9月28日(土)

* 選考日、集合場所、時間については応募者へメールで連絡します。

* 上記選考日について、全て都合が悪い場合は、卒後臨床研修センター
(088-633-9359)までお問い合わせください。

出願書類提出先・問い合わせ先

〒770-8503 徳島市蔵本町2丁目50番地の1

徳島大学病院 卒後臨床研修センター

TEL: 088-633-9359 FAX: 088-633-9358

E-mail: bsotsugo@tokushima-u.ac.jp

ホームページ: <http://www.tokudai-sotsugo.jp/>

徳島大学病院臨床研修申込書

令和 年 月 日

徳島大学病院長
香 美 祥 二 殿

住 所

氏 名 印

私はこのたび、徳島大学病院臨床研修プログラムの研修を希望しますので、下記書類を添えて申し込みます。

記

1. 徳島大学病院臨床研修申込書
2. 令和2年度徳島大学病院臨床研修願
3. 履歴書
4. 成績証明書
5. 共用試験医学系C B T成績表の写し

地域枠学生に関する確認（臨床研修期間中に従事要件が課されている者）

地域枠学生に該当します。 地域枠学生に該当しません。

※該当する方にレ点を付けてください。

この確認は、厚生労働省より研修医の募集及び採用を行う際は地域医療への従事要件に配慮することと定められていることによるものです。

**令和 2 年度
徳島大学病院 臨床研修願**

令和 年 月 日

ふりがな								
氏 名	マッチング参加者個人 I D							
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性 別		出 身 地	
出身大学	大学				学部			
	平成 令和	年	月	日	(卒業 ・ 卒業見込み)			

徳島大学病院臨床研修プログラム ・パターン1：AWA すだちプログラム ・パターン2：メディカルゾーン重点研修プログラム ・パターン3：産婦人科研修プログラム ・パターン4：小児研修プログラム		
希望順位	希望パターン (プログラム)	希望協力病院 (2病院まで記入可)
第1希望		
第2希望		
第3希望		
全応募 (予定) プログラムにおける徳島大学病院プログラムの順位		位
志 望 動 機 (研修計画案などを含む)		
希望診療科、興味のある分野		
将来の進路希望 (複数選択可)	臨床 (専門医、総合医)、研究、留学、開業、行政、未定 その他 ()	
理想とする医師像		
自 己 P R		
選考日について、当センターで調整し、 <u>メール連絡</u> します。 選考日で <u>不都合な日</u> がある場合は、() に×印をご記入下さい。	() 第1回目 8月14日 (水) 【応募締切：8月 7日】 () 第2回目 8月26日 (月) 【応募締切：8月20日】 () 第3回目 9月28日 (土) 【応募締切：9月20日】 ※上記選考日について、全て都合が悪い場合は、卒後臨床研修センター (088-633-9359) までお問い合わせください。	

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
印	
昭和 平成	年 月 日生(満 才) 男・女

4×3
上半身脱帽・3ヶ月以内に撮影したものを貼付

ふりがな	
現住所 (〒 -)	
TEL :	PC mail :
携帯電話 :	携帯 mail :
ふりがな	
連絡先 (〒 -) 【現住所以外に連絡を希望する場合のみ、帰省先等を記入】 方 電話	

① 学歴・職歴【高校卒業以降を記入。欄が不足する場合は各自で欄を追加(②～④も同様)】

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

② 資格・免許【自動車・自動二輪免許は記入不要】

年 月	
年 月	
年 月	

③ 賞罰

年 月	
年 月	

④ クラブ活動・文化活動・ボランティア活動歴、国際交流など

年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	