別記様式第1号(第2条第1項関係)

病院研修生許可願

　　年　　月　　日

広島大学病院長　　　　殿

住所

氏名

生年月日　　　　年　　月　　日

貴病院の病院研修生として，下記のとおり研修いたしたく関係書類を添付の上願い出ますので，許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 現職 | 　 |
| 研修場所 | 広島大学病院(　　　　　) |
| 研修の期間 | 　年　月　日～　年　月　日 |
| 所有する免許 | 　 |
| 備考 | 　 |