別記様式第2号(第4条第1項関係)

病院研修生研修継続許可願

　　年　　月　　日

広島大学病院長　　　　殿

住所

氏名

生年月日　　　　　年　　月　　日

下記のとおり病院研修生として研修を継続したく願い出ますので，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(　　　　) |
| 許可されている研修の期間 | 　年　月　日～　年　月　日 |
| 研修の継続を希望する期間 | 　年　月　日～　年　月　日 |
| 所有する免許 | 　 |
| 研修の継続を希望する理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

＊官公署又は会社等に在職している者は，その所属長の承認書を添付してください。