別記様式第1号(第3条関係)

研修希望診療科等

研修登録医受入許可申請書

　　年　　月　　日

広島大学病院長　　　　殿

氏名

性別　　　　　男・女

生年月日　　　年　　月　　日

下記のとおり貴院で研修したいので，研修登録医として受入れを許可くださるようお願いします。

なお，研修登録医として受入れを許可された上は，貴大学の研修登録医受入れ規則その他の諸規則を遵守し，指導教員の指示に従うことを誓約します。

記

研修事項

研修目的

研修期間　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

診療科等の長

指導教員氏名

【請求書送付希望先】

住　　所　〒

　宛　　名

電話番号