

※受験番号

令和3年度北海道大学病院臨床研修医申請書

令和 年 月 日

北海道大学病院臨床研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

ふりがな		性別	写 真 縦4cm×横3cm
氏 名	印	男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳)	
現住所	〒 電 話 — —		
連絡先 (帰省先等上記以外の連絡先がある場合)	〒 電 話 — —		
E-mail	@ ※ 採用に関して研修センターよりご連絡いたします		
出身大学	大学 / 平成・令和 年 月 卒業・卒業見込 地域枠入学の有無 <input type="checkbox"/> 有(制度名:) / <input type="checkbox"/> 無		
マッチングに登録するプログラム	<input type="checkbox"/> 標準プログラム / <input type="checkbox"/> 実践産婦小児プログラム (複数選択可)		
国際的医療人育成プログラム	<input type="checkbox"/> 志望する(理由書も添付すること) / <input type="checkbox"/> 志望しない		
マッチングユーザID			
受験日	令和2年8月8日(土) 道内在住:対面面接 道外在住:Web面接		
受験方式	基本的には対面での面接試験を予定しておりますが、新型コロナウイルス感染対策として道外在住の方は Web 面接を予定しております。また、状況に応じ Web 面接の対象を広げる可能性もございます。		
履歴事項(高校卒業から記入)			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

(注)※印欄は記入不要

面接事前調査票

本表は面接の参考として使用します。申請書と併せて提出してください。

氏名		出身大学	
1. 当院での研修を志望した理由を教えてください			
2. 大学時代に力を入れて取り組んだことを教えてください(サークル等)			
3. 将来目指している診療科を教えてください			
4. 将来どのような医師として働きたいか(活躍したいか)を教えてください			
5. 7月18日(土)から8月7日(金)の間に道内⇄道外の移動予定 あ　　る　　・　　な　　し			