

別紙様式（第2条関係）

令和 年 月 日

北海道大学病院長 殿

養成機関等の長

受託実習生委託申請書

貴病院において、病院実習を以下のとおり行わせたいので、許可くださるよう申請します。

記

1. 氏名

2. 実習期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（計 日間）

3. 実習目的（内容）

4. 実習希望部署

5. その他