

令和3年度 北海道大学病院 歯科臨床研修医採用試験

受 験 票

写真貼付
※履歴書と同じもの
4.0 cm×3.0 cm

2ヶ月以内に撮影
した正面上半身脱帽
裏面に氏名記入

受験番号 (※記入不要)	
ふりがな	
氏 名	
試験日	令和2年8月22日(土)
試験会場 (対面面接の場合)	医系多職種連携教育研究棟 クリニカルシミュレーションセンター

対面面接

- 1 試験日には、本票を必ず持参すること。所有していない場合、入室は認めない。
- 2 試験開始の15分前までに控室に入室すること。遅刻者は入室不可。
- 3 やむを得ない事情により、遅刻又は受験できない場合は、必ず下記まで連絡をすること。

Web面接

- 1 試験日には必ず本票を携帯し、面接官の指示に従い画面に掲示すること。
- 2 試験時間の10分前には待機すること。

【連絡先】

当日の連絡先 E-mail :skenshu@med.hokudai.ac.jp
前日までの連絡先 TEL :011-706-7045
※試験当日は電話に出られないため、メールで連絡すること。

検 印

令和2年8月
北海道大学病院臨床研修センター

検 印