別記様式(第3条関係)

新潟大学病院研修生受入申請書

年　　月　　日

　　新潟大学医歯学総合病院長　殿

申請者氏名(記名)

　貴院の研修生として研修したいので，受入れを許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 | 男　女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 本籍地 |  |
| 現住所 |  |
| 勤務先期間名及び職名 |  |
| 研修期間 |  |
| 研修希望部又は科 |  |
| 研修目的 |  |