登録研究医コース 登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | ※　　― |

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　年 |  | 学籍番号 |  | 生年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 所属希望 講座(部門) |  | | | | | | | | | |
| 希望専攻 | □　分子医科学専攻　　　　　　　　□　法医学専攻  □　病理学専攻　　　　　　　　　　□　公衆衛生学専攻 | | | | | | | | | |
| 志望動機  (400字程度) |  | | | | | | | | | |
| 申請資格  (いずれかに〇) | １．「基礎医学研究入門Ⅰ」or「基礎医学研究入門Ⅱ」の単位を取得済み。  ２．配属先指導教員が入門研究医コースにおいて養成するべき研究基礎力が備わって いると判断した。【→ 研究倫理e-learning「eL CoRE」の修了証書を併せて提出 】 | | | | | | | | | |
| 指導教員確認欄（署名捺印） | | ㊞ | | | | | | | | |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 願書受付日 | 審　査　日 | 判　定 | 研究医養成コース  責任者承認欄（署名捺印） |
| ※  　　年　　月　　日 | ※  　　年　　月　　日 | ※  合 ・ 否 | ※  　　　　　　　　　　 ㊞ |

注　※印欄は記入しないでください。