

2019 年度 宇治徳洲会病院 歯科医師臨床研修医採用試験 要項

【実施期間】

2019 年 8 月 1 日(木)～ 9 月 27 日(金) 期間の木曜以外の平日随時 実施
※ご希望日と面接官のスケジュールを調整して決定/ご連絡します

【応募方法】

↓↓項目を記載して事務担当「総務課 宮脇」にメール送付くださいませ。

宮脇メールアドレス: t.miyawaki@ujitoku.or.jp

- 大学名 / 学年 / 氏名
- 試験希望日(できれば 2～3 候補の日程をご提示ください)
- 「試験のみを希望」・「見学と試験両方を希望」いずれを希望するか

メール文例:

- ・〇〇大学 6年 徳洲 太郎
- ・希望日: 第一希望 8月1日
第二希望 8月3日
※試験と見学両方を希望致します
- ・前泊: 必要

※2019 年4月以降 初めて来院いただく方は必ず見学と試験両方を希望ください

※「8～9月では受験が難しい」場合は他期間で応相談致します。お気軽にお問い合わせください

【選考内容】

- 面接 約20分
- 見学実習時の評価

【必要書類】

- 履歴書 / 志願書 (当院規定用紙)
- 成績証明書 / 卒業見込証
- CBT 結果表(大学発行分/コピーいずれでも構いません。残っていない場合は提出なしでも構いません)

※採用試験の必要書類は**事前郵送**をお願い致します。

送り先: 〒611-0041 京都府宇治市槇島町石橋 145 番
宇治徳洲会病院 総務課 宮脇宛

【交通費】

- 補助なし

平成 年 月 日

医療法人徳洲会
宇治徳洲会病院
病院長 末吉 敦 殿

2019 年度 歯科医師臨床研修 志願書

私は、宇治徳洲会病院の 2020 年度入職歯科医師臨床研修医募集に応募致します。

採用試験日 年 月 日 (曜日)

大学 : _____

現住所 : _____

氏名 : _____

履 歴 書

年 月 日 現在

写真をはる位置

縦 40mm

横 30mm

余りがない 氏 名		性別 ※ 男・女
生年月日： 昭和 / 平成 年 月 日生 (満 才)		
現住所 〒 ー		
TEL :	E-mail :	
帰省先 〒 ー		

年	月	学歴・職歴など (項目別にまとめて記入)

鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入

年	月	免許・資格
免許・資格に関する特記事項（取得に至った経緯・取得予定の資格など）		
趣味・特技		現在興味がある歯科の領域（複数記載可）
長所・短所		
研修～10年後までのキャリア構想		
志望動機		
自己PR		