

## 平成23年度東北大学病院歯科医師臨床研修募集要項

### 1. 申請資格

平成23年に歯科医師免許を取得する見込みであり、歯科マッチングプログラムに参加登録する者

### 2. 募集定員

東北大学病院歯科医師臨床研修

単独型プログラム…………… 52名

複合型プログラム…………… 8名

### 3. 申請時提出書類

下記の書類を取り揃え、卒後研修センターあて書留で郵送すること

- 1) 東北大学病院歯科医師臨床研修申請書 …… [別紙様式1](#)
- 2) 履歴書(写真貼付) …… [別紙様式2](#)
- 3) 歯学部卒業見込みの者は5年次までの成績証明書、歯学部既卒者は6年次までの成績証明書
- 4) 歯学部卒業見込みの者は卒業見込み証明書、歯学部既卒者は卒業証書(写)または卒業証明書のどちらか1つ
- 5) 下記の題目について記載した小論文  
論文題目 「これからの歯科医療の方向性について」  
記載要領 A4判タテの白色紙1枚を使用  
12ポイントの明朝体で作成しプリンターで印刷  
1行目に論文題目、2行目に卒業(見込み)大学名と氏名、3行目から800字程度で内容を記載(1行の文字数や行数は任意)

※1)～5)のほかに、定型封筒(長形3号 120mm×235mm)に80円切手を貼付し、表に申請者の住所・氏名を記載したものを添付すること

4. 申請期間 募集開始：平成22年7月12日(月)

締め切り：平成22年8月6日(金) 必着

5. 申請先 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1番1号

東北大学病院 卒後研修センター歯科医師臨床研修係

6. 面接 申請者には下記要領にて面接を行う

日時：平成22年8月26日(木)～28日(土)

場所：歯学研究科 臨床研究棟(C棟) 1階会議室等

### 7. その他

研修プログラムは本学ホームページ (<http://www.ddh.tohoku.ac.jp/>) から参照できます。申請書類の様式1、2もホームページからダウンロードして下さい。

※申請手続き等問い合わせ先

東北大学病院 卒後研修センター

TEL: (022) 717-7765 FAX: (022) 717-7143

E-mail: [hos-sotu@bureau.tohoku.ac.jp](mailto:hos-sotu@bureau.tohoku.ac.jp)