

平成25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25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…………… 54名

複合型プログラム…………… 6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 「今、国民が歯科医療に求めているものは何か」

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24年7月9日(月)

締め切り：平成24年8月3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24年8月25日(土)・9月1日(土)

場所：歯学研究科臨床研究棟(C棟)1階

7. その他

研修プログラムは、東北大学病院 卒後研修センターホームページ

(http://www.hosp.tohoku.ac.jp/sotugo/sotugo_sika.html)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