

(様式)

# 登録研究医コース 登録申請書

登録番号	※ ー
------	-----

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	<input type="checkbox"/> 分子医科学専攻		<input type="checkbox"/> 法医学専攻		
	<input type="checkbox"/> 病理学専攻		<input type="checkbox"/> 公衆衛生学専攻		
志望動機 (400字程度)					
申請資格 (いずれかに○)	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)	⑩				

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	※ ⑩

注 ※印欄は記入しないでください。