名古屋大学小児科医局

入局手続きについて

１．入局時期　医籍登録後、２年の初期臨床研修終了後の４月１日とする。

　　　　　　　卒後２年以上経過したものについては、入局手続きの翌４月１日付け

　　　　　　　入局とする。

２．期限　初期臨床研修２年目の１月３１日までとする。

　　　　　　 （これを過ぎた場合は上記の如く取り扱う。）

３．提出書類　　１）入局申請書

　　　　　　　　　　＊関連病院勤務中の先生は部長の推薦を得ること。

　　　　　　　　　　＊関連病院外の先生は医局長までご連絡下さい。

　　　　　　　　２）履歴書（写真付き）

　　　　　　　　３）医師免許証コピー

　　　　　　　　４）入局時アンケート

　　　　　　　　　　＊記載内容に拘束力はありませんのでお気軽に回答下さい。

４．手続き　　　　以上の書類各１通を医局長まで提出（郵送可）して下さい。

５．送付・問い合わせ先

〒４６６−８５５０

　　 　名古屋市昭和区鶴舞町６５

　　　　　　　名古屋大学小児科

　　　　　　　　　医局長　城所　博之

　　　　　　　　　e-mail chiefped@med.nagoya-u.ac.jp

　　　　　　　　　TEL 　052-744-2294

　　　　FAX 　052-744-2974

入局申請書

　　　年　　　月　　　日

　名古屋大学小児科医局

　　　　　　　　　運営委員会　殿

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日 　　　　 　年　 　月　 　日生

所属

出身大学　　　　　　大学　　　　　年卒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(e-mail: )

　この度、名古屋大学小児科に入局を希望いたしますので、宜しくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

　入局に際しましては、以下の諸点を遵守いたします。

１．小児科医としてふさわしい人格と品位を保ち、他者と協調性をもつよう努力する。

１．名古屋大学小児科の一般目標に沿って研鑽に努め、教室の発展に寄与する。

１．人事は、教室の方針を十分理解した上で自主赴任する。

１．上記方針に沿えない事情が生じた場合は、教授ならびに医局長と相談の上、

　　その後の方針を決定する。

--------------------------------------------------------------------------------推　　薦

　上記の者は、小児科に入局し研鑽を積むに値する医師であることを証明し、

　ここに推薦いたします。

推薦者 所属

氏名　　　　　　　　　　　印  
名古屋大学小児科入局時アンケート

（１〜3は○印で記入して下さい。）

１．大学院進学希望 　１）あり　　２）なし　　３）未定

2． フェロー帰局後の希望（大学院進学者は卒業後の希望）

1. 赴任先希望について

　　(1)〜(3)の中から１つ選び、(a)〜(c)の中から１つ選んで下さい。

　　　（１）名古屋市内　　　　　 　　　　　　　　　　a. 専門病院

　　　（２）愛知県内（名古屋市を除く）　　　　 の　　b. 一般病院　　　に赴任希望

　　　（３）愛知県外（岐阜、静岡、　　　　）　　　　 c. 関連病院外

　　２）研究者として研究を継続したい。

　　３）卒後（　　　　）年頃、開業したい。（a. 家業を継いで、 b. 新規に）

　　４）留学希望　（a. あり　　b. なし　　c. 未定）

　　５）その他　（具体的）：

3．現在、興味を持っている分野（複数選択可）

　　　神経、血液・腫瘍、免疫、アレルギー、新生児、先天代謝異常、

　　　ウイルス・感染症、循環器、内分泌、遺伝、腎臓、消化器、心身症

　　　その他：

4．小児科を選んだ理由

5．小児科医局への要望（何でも結構です。）

令和　　　年　　　月　　　日

氏名