

# 平成 30 年度総合南東北病院卒後臨床研修プログラム

## 希望調査票 ①

出身大学 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

- I 基本プログラムの中で、研修期間の延長を希望する科があれば記入してください。

\_\_\_\_\_科 \_\_\_\_\_ヶ月

\_\_\_\_\_科 \_\_\_\_\_ヶ月

\_\_\_\_\_科 \_\_\_\_\_ヶ月

- II 自由選択科

第 4 希望まで書いてください。

第 1 希望 \_\_\_\_\_科

第 2 希望 \_\_\_\_\_科

第 3 希望 \_\_\_\_\_科

第 4 希望 \_\_\_\_\_科