

平成 31 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