

1、募集要項

「定員」 1名

「募集資格」 医師免許取得者で初期臨床研修を終了、又は修了予定の者

「身分」 後期研修（常勤職員）

2、応募方法

「出願書類」

- 新東京病院形成外科研修プログラム応募申請書
- 履歴書
- 臨床研修終了見込証明書（現在初期臨床研修中の場合のみ）
- 医師免許証写し

「送付先」

〒277-2232 千葉県松戸市和名ヶ谷 1271 番
新東京病院形成外科 研修プログラム責任者 宛

3、スケジュール

「専攻医一次登録」

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 平成 30 年 10 月 16 日～平成 30 年 11 月 15 日 | 一次登録期間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 30 年 11 月 16 日～平成 30 年 11 月 30 日 | 一次登録確認期間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 30 年 12 月 01 日～平成 30 年 12 月 14 日 | 一次採用期間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 30 年 12 月 15 日 | 一次採否結果通知 |

「専攻医二次登録」

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 平成 30 年 12 月 16 日～平成 31 年 01 月 15 日 | 二次登録時間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 31 年 01 月 16 日～平成 31 年 01 月 31 日 | 二次登録確認期間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 31 年 02 月 01 日～平成 31 年 02 月 14 日 | 二次採用期間 |
| <input type="checkbox"/> 平成 31 年 02 月 15 日 | 二次採否結果通知 |