

産業医学卒後修練課程の申込手續について

重要

下表の資料が手元に届いているか確認していただき、注意事項をよくご覧のうえ各手續きをしてください。

| | 資料 | 様式名 | 注意事項 | を卒後修練課程 を申込み 場合 | 進本臨床 学学床 の学研 場合大 院修 後 | 場を卒 合を申 込込 修修 練練 課課 い程 |
|---|-------------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 産業医学卒後修練課程修練申込書 | 様式1号 | | ○ | | |
| | (参考)産業医学卒後修練課程修練申込書記入例 | | | | | |
| | 履歴書 | 卒後修練課程採用時専用様式 | ※写真貼付(写真の裏に氏名記入) ※学歴欄は高校卒業から記入 | ○ | | |
| | (参考)履歴書 記入例 | | | | | |
| | (参考)産業医学修練医が所属可能な診療科等一覧 | | | | | |
| 2 | 産業医科大学大学院医学研究科(博士課程)申込書 | 様式2号 | | | ○ | |
| 3 | 産業医学卒後修練課程への申込を行わない旨の届出 | 様式3号 | | | | ○ |

※上記の○は、場合ごとに提出に必要な様式を表示

| | | |
|-----------|--|---|
| 手續き及び提出方法 | 1 卒後修練課程を申込み場合 (専門産業医コースⅠもしくは専門産業医コースⅡのいずれかを選択) | ① 申込書(様式1号)と履歴書(本学専用様式)を希望する部署に持参し、責任者の署名・押印をいただいて提出。 ② 成績証明書は、卒後修練係が一括して発行手續きを行うため、個別の手續きは不要。 |
| | 2 臨床研修後に本学大学院進学の場合 | 「様式2号」に記入し、指導教授の署名・押印をいただいて提出。 |
| | 3 卒後修練課程を申込みない場合 | 「様式3号」に記入し、進路指導部長の署名・押印をいただいて提出。 |

注意 留年もしくは医師国家試験不合格となった場合は、再度、手續きを行うことが必要

提出期限 令和3年7月2日(金) 12:00 (厳守)

提出及び問い合わせ先

卒後支援課 卒後修練係 (進路支援プラザ内)

〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1

TEL:093-691-7465 メール:sotsugo@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

産業医学卒後修練課程修練申込書

学生番号 _____

ふりがな

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____

(携帯電話番号等)

産業医学卒後修練課程での修練を下記のとおり希望いたしますので、よろしくお願いたします。

記

| | | | |
|-----------------|---|----|--|
| 希望コース・所属 部署等 | <input type="checkbox"/> 専門産業医コースⅠ (新コースⅠ) | 所属 | |
| | <input type="checkbox"/> 専門産業医コースⅡ (新コースⅡ) | 所属 | |
| 所属コース等 選択理由 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※添付書類：履歴書

上記の者は、産業医学卒後修練課程当部署において修練する意思のあることを認めます。

所 属 _____

所属長 _____ (印)

記入例

様式1号

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

提出日を記入する

産業医学卒後修練課程修練申込書

学生番号 000001

ふりがな さん ぎょう た ろう

必ず連絡がとれる
電話番号を記入

氏名 産業太郎 (印)

連絡先

(携帯電話番号等) 090-9603-1611

産業医学卒後修練課程での修練を下記のとおり希望いたしますので、よろしくお願いいたします。

希望するコースにチェックする

記

| | | | |
|-----------------|--|----|-------------|
| 希望コース・所属 部署等 | <input checked="" type="checkbox"/> 専門産業医コースⅠ (新コースⅠ) | 所属 | 産業医実務研修センター |
| | <input type="checkbox"/> 専門産業医コースⅡ (新コースⅡ) | 所属 | |
| 所属コース等 選択理由 | 現在志望しているコースおよび所属に進みたいと思ったきっかけや理由、 | | |
| | 今後の展望等についてご記入ください。 | | |
| | | | |
| | | | |

※添付書類：履歴書

上記の者は、産業医学卒後修練課程当部署において修練する意思のあることを認めます。

必要事項を記入後、希望する部署
の所属長と面談のうえサインを
頂く

所属

所属長 (印)

履 歴 書

提出日記入

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日現在

写真をはる位置

写真の裏には名前を記入、紛失防止のため

- 1 縦 40mm
- 横 30mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面に氏名記入
- 4 裏面のりづけ

| | | |
|------|---------------------------------|---------------------|
| ふりがな | さんぎょう たろう | (男)・女 |
| 氏名 | 産 業 太 郎 | 学生番号 0 0 0 0 0 1 |
| 生年月日 | 昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (満 〇 歳) | |

| | | | |
|------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| ふりがな | きたきゅうしゅうし やはたにしく いせいがおか | | |
| 現住所 | 8 0 7 8 5 5 5 | | |
| | 北九州市 八幡西区 医生ヶ丘 1 - 1 | | |
| | E-mail (必須) | sotsugo@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp | 携帯電話 (必須) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |
| | 電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | FAX (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | |

| | | | |
|-------|--------------------------------------|--|--|
| ふりがな | とうきょうと ちよだく かねだつかさまち にいくらびる | | |
| 緊急連絡先 | 1 0 7 0 0 5 2 (実家等、緊急時に必ず連絡がとれる所を記入) | | |
| | 東京都千代田区神田司町 2 - 2 新倉ビル 3階 | | |

実家の場合、親(世帯主)などの氏名を記入

例示のとおり、学歴、職歴とタイトルを記入し、学歴は高校から記入する

| | | | |
|---|----|-------------|-----------------------|
| 年 | 〇〇 | 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | 学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く) |
| | | | 学 歴 |

| | | | |
|-----|---|-------------------------|---------|
| 平成〇 | 3 | 産 業 医 科 大 学 附 属 高 等 学 校 | 卒 業 |
| 平成〇 | 4 | 産 業 医 科 大 学 医 学 部 医 学 科 | 入 学 |
| 令和〇 | 3 | 産 業 医 科 大 学 医 学 部 医 学 科 | 卒 業 見 込 |

職 歴

職歴がない場合は「なし」と記入

| | | |
|--|--|-----|
| | | な し |
| | | 以 上 |

- 記入注意
- 1 . 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で自筆で記入のこと
 - 2 . 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと
 - 3 . 職歴については、アルバイト等で勤務歴があるものについても記入すること

記入例

氏名 産業 太郎

学生番号 000001

*必ず記載して下さい

得意な科目及び研究課題

在学中に得意とした科目、あるいは研究課題について、ご記入ください。

クラブ活動スポーツ・文化活動等

スポーツ及び文化活動等、在学中に経験したことについて、ご記入ください。

趣味・特技

これまでの経験の中で、自ら特筆すべき趣味・特技等について、ご記入ください。

志望の動機

現在志望しているコース、所属に進みたいと思ったきっかけ、理由及び今後の展望等について、ご記入ください。

| 通勤時間 | | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 | 扶養家族数(配偶者を除く) |
|------|--|--|--|-------------------------|
| 約 | <input type="radio"/> 時間 <input type="radio"/> 分 | ※ 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | ※ 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | <input type="radio"/> 人 |
| 年 | 月 | 資格・免許 | | |
| 平成〇 | 〇 | 初級システムアドミニストレータ 取得 | | |
| 平成〇 | 〇 | TOEIC 公開テスト スコア 850 取得 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

普通自動車運転免許の取得については記入の必要はありません

産業医学修練医が所属可能な診療科等一覧

参考

令和2年12月現在

| コース区分 | 診療科等の名称 | 所属長 | 略称等 |
|-----------|-------------|-------|-----|
| 専門産業医コースⅠ | 労働衛生工学 | 東 秀憲 | |
| | 職業性腫瘍学 | 河井 一明 | |
| | 呼吸病態学 | 森本 泰夫 | |
| | 産業保健経営学 | 森 晃爾 | |
| | 人間工学 | 藤木 通弘 | |
| | 産業保健管理学 | 堀江 正知 | |
| | 産業精神保健学 | 江口 尚 | |
| | 健康開発科学 | 大和 浩 | |
| | 環境疫学 | 藤野 善久 | |
| | 職業性中毒学 | 上野 晋 | |
| | 作業関連疾患予防学 | 大神 明 | |
| | 放射線衛生管理学 | 岡崎 龍史 | |
| | 産業医実務研修センター | 川波 祥子 | |
| | 衛生学 | 辻 真弓 | |
| | 公衆衛生学 | 松田 晋哉 | |
| 両立支援科学 | 立石 清一郎 | | |

産業医学修練医が所属可能な診療科等一覧

参考

令和2年12月現在

| コース区分 | 診療科等の名称 | 所属長 | 略称等 |
|---------------|----------------------|--------|------|
| 専門産業医コースⅡ | 膠原病リウマチ内科、内分泌代謝糖尿病内科 | 田中 良哉 | 第1内科 |
| | 循環器内科、腎臓内科 | 片岡 雅晴 | 第2内科 |
| | 消化管内科、肝胆膵内科 | 原田 大 | 第3内科 |
| | 血液内科 | 塚田 順一 | |
| | 呼吸器内科 | 矢寺 和博 | |
| | 脳神経内科、心療内科 | 足立 弘明 | |
| | 神経・精神科 | 吉村 玲児 | |
| | 小児科 | 楠原 浩一 | |
| | 消化器・内分泌外科 | 平田 敬治 | 第1外科 |
| | 呼吸器・胸部外科 | 田中 文啓 | 第2外科 |
| | 心臓血管外科 | 西村 陽介 | |
| | 脳神経外科 | 山本 淳考 | |
| | 整形外科 | 酒井 昭典 | |
| | 小児外科 | 江角 元史郎 | |
| | 皮膚科 | 中村 元信 | |
| | 形成外科 | 安田 浩 | |
| | 泌尿器科 | 藤本 直浩 | |
| | 眼科 | 近藤 寛之 | |
| | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 鈴木 秀明 | |
| | 産婦人科 | 吉野 潔 | |
| | 放射線科、放射線治療科 | 興梠 征典 | |
| | 麻酔科 | 堀下 貴文 | |
| | リハビリテーション科 | 佐伯 覚 | |
| | 救急科 | 真弓 俊彦 | |
| 病理診断科 | 久岡 正典 | | |
| 集中治療部 | 蒲地 正幸 | | |
| 臨床検査・輸血部 | 竹内 正明 | | |
| 総合周産期母子医療センター | 楠原 浩一 | | |

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

学生番号 _____

ふりがな

氏 名 _____ (印)

連絡先

(携帯電話番号等) _____

臨床研修修了後は、下記産業医科大学大学院医学研究科（博士課程）に志望いたしますのでよろしくお願いいたします。

記

| | | |
|---------------------|---------|-----|
| 志望する 専 攻 指導教授 | 医 学 専 攻 | |
| | 講座等名 | |
| | 指導教授 | (印) |
| 志 望 理 由 | | |
| | | |
| | | |
| | | |

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

学生番号 _____

ふりがな

氏 名 _____ (印)

連絡先

(携帯電話番号等)

下記理由により、産業医学卒後修練課程への申し込みを行わないことを届出いたします。

【理由】

進路指導部長

(印)