**専攻医活動中断届**

産業医科大学社会医学系専門研修プログラム管理委員会　御中

記載日：西暦　　　　年　　月　　日

以下のとおり、活動中断を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | （例：修17-170000） |
| ふりがな |  | （西暦）  　　　　年　　月　　日生 |
| 氏名 |  |
| 所属 |  | |
| 住所(連絡先)  自　宅  勤務先 | (住所)　〒  TEL | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ  （携帯ｱﾄﾞﾚｽ不可） | ＠ | |
| 活動中断の理由 |  | |
| 活動中断年月日 | （西暦）　　　　　　年　　月　　日～ | |
| 備考 |  | |

提出先　〒807-8555　北九州市八幡西区医生ケ丘１－１

産業医科大学社会医学系専門研修プログラム管理委員会（キャリア支援課卒後修練係）

TEL：093-691-7465（直通）　（内線3621）

E-mail：sotsugo@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp