

2019年度 北海道大学病理専門研修プログラム 専攻医募集要項

【研修プログラム名称】

北海道大学病理専門研修プログラム

【募集定員】

6名程度

【応募資格】

平成30年度 臨床研修プログラムを修了する見込みの者
(平成29年度以前に卒後研修を修了した者を含みます。)

【応募手続き】

1. 応募書類

北海道大学病理専門研修プログラム 専攻医登録申請書 (別添様式)

2. 応募書類提出先 (連絡先)

・入局希望の教室・施設等が決まっている場合は、各教室・施設等あて提出願います (郵送も可)。

・入局先未定、連携施設へ入局する場合など郵送の場合は下記へお送りください。

〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目

北海道大学病院 病理診断科内

病理専門研修プログラム 専攻医募集担当係 宛

電話：011-706-5716

E-mail：byouribu@med.hokudai.ac.jp

【採否の判定および結果の通知】

原則として応募書類による書面審査を行って採否を決定し、書面にて結果を通知します。

※一部の応募者については、面接による審査を行う場合があります。その場合は申請書に記載のある連絡先へご連絡します。

※採用可となった場合、日本専門医機構・日本病理学会への専攻医登録の内定となります。

【その他】

・2019年度北海道大学病理専門研修プログラム（暫定版）をご参照ください。

・プログラム内容等に関するお問い合わせ先：

北海道大学病院 病理診断科 三橋 智子(みつはしともこ)

電話：011-706-5716

E-mail：pathology-pgm@huhp.hokudai.ac.jp