

# 大阪市立大学医学部附属病院 登録医 募集要項

平成 25 年度大阪市立大学医学部附属病院 登録医を次の要領により募集する。

## 1 応募資格

医師法に定める医師免許証を取得し、医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修を修了した者で、かつ、次の各号の 1 に該当する者。

- (1) 診療所・病院等に勤務または医院等を開業している者で、  
医学部附属病院において医学・医療に関する研修を受ける者。
- (2) 前号に準ずると医学部附属病院長が認めた者。

## 2 期 間

- (1) 平成 26 年 4 月～平成 27 年 3 月の各月 1 日から平成 27 年 3 月 31 日まで。
- (2) 前号の期間は、申請により更新することができる。

## 3 応募手続

応募書類 登録医申請書（様式 1） に明記し、次の（1）～（6）の書類を添えて提出してください。

なお、継続申請時は（2）（3）（5）は不要です。

- (1) 履歴書（様式 2）
- (2) 誓約書（様式 3）
- (3) 所属長の承諾書（様式 4） 登録開始日現在の勤務先で承諾を得てください
- (4) 医師免許証 A4 サイズに縮小印刷の上、原本照合済みのもの  
(H26.3 研究医→H26.4 登録医等の職種変更採用者は原本照合は不要です)
- (5) 保険医登録票（写） A4 サイズで印刷

## 4 募集期間

**【平成 26 年 4 月 1 日付登録】**

平成 26 年 1 月 6 日（月）から平成 26 年 1 月 23 日（木）必着

**【平成 26 年 5 月～平成 27 年 3 月登録】**

平成 26 年 2 月 19 日（水）から登録希望月の前々月の末日まで 必着

**※様式を変更しております。平成 26 年度版の様式で提出してください。**

## 5 研修経費

登録医の研修に要する経費は、自己負担です。

## 6 申込先及び問い合わせ先

庶務課人事担当（担当 御前）TEL：06-6645-2721～2

## 7 その他

応募書類は、「阿倍野キャンパス総合トップページ→在学生・教職員→人事担当からののお知らせ→採用・退職・申請書類各種様式一覧」からダウンロードして下さい。