２０２４年　　月　　日

**東京医科歯科大学病院**

**２０２５年度歯科臨床研修プログラム希望調査表**

|  |
| --- |
| 受付番号： |
| マッチングユーザーID： |
| 氏名： |

〇　本病院の研修プログラムには、プログラム１、２、３の３プログラムがあります。

希望するプログラムを希望順に〇を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **希望順位** | **プログラム名** |
|
| 第１希望 | １　　２　　３ |
| 第２希望 | １　　２　　３ |
| 第３希望 | １　　２　　３ |

［プログラムについて］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **プログラム** | **定員** | **研修形態** |
| １ | ４０名 | ６ヶ月 協力型(Ⅰ,Ⅱ)臨床研修施設＋６ヶ月 総合診療研修（本院）  ・２コース設定されており、協力型臨床研修施設が約４２施設参加します。  ・協力型臨床研修施設の詳細は、総合教育研修センター(歯科教育研修部門)のホームページの協力型臨床研修施設一覧を参照してください。  ・各施設の受入人数に限りがあるため、希望通りの配置にならない場合もあります。 |
| ２ | １４名 | 総合診療研修（本院）+協力型(Ⅱ)臨床研修施設  ・本院での総合診療研修＋選択研修＋訪問歯科診療研修(協力型(Ⅱ) |
| ３ | ６名 | 総合診療研修（本院）+協力型(Ⅱ)臨床研修施設  ・本院での総合診療研修＋選択研修＋訪問歯科診療研修(協力型(Ⅱ) |