

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科出願資格認定申請書

2018年 4月 入学

受験番号

※

2017年 ●月 ●日

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

フリガナ サカモト タロウ  
氏 名 (自署) 坂本 太郎

生年月日 1980年 6月 21日生 (男) ・ 女

国 籍 (外国人留学生のみ記入)

私は、貴学大学院医歯薬学総合研究科(博士課程・博士後期課程)の出願資格の認定について、必要書類を添えて申請します。

選抜区分

1. 一般入試 2. 社会人入試 3. 外国人留学生入試

※社会人入試は、入学時に既に就業しているもの。

志望専攻

1. 医療科学専攻  
2. 新興感染症病態制御学系専攻 (熱帯病・新興感染症制御グローバルリーダー育成コース)  
3. 新興感染症病態制御学系専攻 (上記コース以外)  
4. 放射線医療科学専攻 5. 先進予防医学共同専攻 6. 生命薬科学専攻

研究分野

●●●●● ※学生募集要項に記載の指導教員等研究分野を記入すること。

指導教員 (第1志望)

(署名又は捺印)

■■ ■■

学歴

入学・卒業(修了)年月	正規の修業年限	学 校 名	資格(学位)
1996年 4月～ 1999年 3月	3年	長崎県立長崎高等学校	
1999年 4月～ 2003年 3月	4年	長崎大学医学部保健学科	学士(保健学)
年 月～ 年 月	年		
年 月～ 年 月	年		
年 月～ 年 月	年		
年 月～ 年 月	年		
年 月～ 年 月	年		
計	7年		

職 歴	期 間	勤務先・職名等		
	2003年10月～2007年3月	長崎大学附属病院 ○○科・技能補佐員		
	2007年4月～2010年3月	長崎大学附属病院 ○○科・技術職員（臨床検査技師）		
	2010年4月～2011年3月	厚生労働省○○局△△課・技官		
	2011年4月～2013年6月	長崎大学附属病院 ○○科・技術職員（臨床検査技師）		
	2013年7月～2016年1月	長崎大学附属病院 ○○科・技術職員（主任臨床検査技師）		
	2016年2月～ 年 月 現在に至る	長崎大学附属病院 ○○科・技術職員（副臨床検査技師長） ※4月1日以降の勤務予定あり		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月				
医師・歯科医師国家試験	年 月 日 合格	医籍登録・歯科医籍登録	第 号	
審査結果通知先	〒852-8521 TEL 090-XXXX-XXXX 長崎市文教町1-14 Email aaaaa@aaaaa.mail.jp			

記入上の注意事項

- ※の欄は記入しないこと。
- ペン又はボールペンを使用し、楷書で記入すること。  
(ワープロ等により本様式に直接記入する場合も氏名欄は自署すること。)
- 必要事項を記入し、該当事項を○で囲むこと。
- 学歴は高等学校から記入すること。ただし、外国人留学生は小学校から記入すること。
- 入学後、履歴中に虚偽の記載事項が発見された場合には、入学を取り消すことがある。