令和　　年　　月　　日

長崎大学病院長

中尾　一彦　　殿

診療科名：

診療科長名：　　　　　　　　　　　㊞

承諾書

　当科は、下記の者が長崎大学病院　修練歯科医選考試験に合格し、かつ

令和６年３月３１日までに初期臨床研修を修了した場合には、後期臨床研修プログラムに従い、令和６年４月１日から修練歯科医として受け入れる事を承諾します。

記

　　　　　　　　初期臨床研修施設名：

　　　　　　　　　　　研修歯科医名：