

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：