

船橋市立医療センター医学部学生病院見学要項

(令和5年 夏季)

夏季の病院見学会を開催します。

1. 対象者

見学を希望する医学部学生を対象とします。

2. 実施期日

1回目 令和5年7月19日(水)～7月20日(木)

2回目 令和5年7月26日(水)～7月27日(木)

3. 申込方法

書式をダウンロードのうえ、Eメールでお申し込みください。

申込先Eメールアドレス：fkengaku@mmc.funabashi.chiba.jp

メールを使用できない場合は、郵送(期限内必着)でも受け付けます。

4. 申込期限

1回目 令和5年6月30日(金)

2回目 令和5年7月 7日(金)

5. 結果の通知

申込期限後、Eメールでお知らせします。

6. 当日スケジュール

1日目

10:00～ オリエンテーション

10:10～ 院長あいさつ

10:20～ 臨床研修プログラム説明・処遇等説明

11:20～ 院内見学

12:00～ 昼食休憩

13:00～ 希望診療科見学

15:30～ 院内研修医との懇談会

16:30 終了

2日目 希望診療科見学

7. 問合せ先

〒273-8588 船橋市金杉1丁目21番1号

船橋市立医療センター 総務課 岡崎・橋井

TEL 047-438-3321 (代)

Eメールアドレス(申込み以外)：soumu@mmc.funabashi.chiba.jp