

希 望 プ ロ グ ラ ム 調 査 票

氏 名 _____

| プログラム略称 | 1年目の主な研修病院 | 2年目の主な研修病院 | 希望プログラム (①②③または ○印、複数可) |
|-------------|-------------------------|------------|-------------------------------|
| 好生館→ 佐大型 | 好生館 | 佐賀大学 | |
| 佐大→ 好生館型 | 佐賀大学 | 好生館 | |
| 佐賀病院 | 佐賀大学 | 佐賀病院 | |
| 聖マリア/高木 | 聖マリア or 高木病院と佐賀大学 | | |
| 唐津赤十字 | 唐津赤十字と佐賀大学 | | |
| 嬉野医療センター | 嬉野医療センターと佐賀大学 | | |
| 西部・南部 | 伊万里有田共立病院 or 織田病院※と佐賀大学 | | |
| オール佐賀 | 佐賀大学と協力型病院等 | | |
| 小児特別 | 佐賀大学と協力型病院等 | | |
| 産科特別 | 佐賀大学と協力型病院等 | | |
| 地域・総合 | 佐賀大学と協力型病院等 | | |

※織田病院は1年目、伊万里有田共立病院は2年目にローテート

◎聖マリア/高木プログラムにマッチした場合は希望する病院とローテート時期（希望するほうの病院の1年目か2年目に○を）

| 略称 | 施設名 | 1年目 | 2年目 |
|---------|--------------|-----|-----|
| 聖マリア/高木 | 雪の聖母会 聖マリア病院 | | |
| 聖マリア/高木 | 高木病院 | | |

◎唐津赤十字病院、嬉野医療センタープログラムにマッチした場合の協力型病院の時期（1年目か2年目に○印を）

| 略称 | 施設名 | 1年目 | 2年目 |
|--------------|-----------------|-----|-----|
| 唐津赤十字 | 唐津赤十字病院 | | |
| 嬉野医療 センター | 国立病院機構 嬉野医療センター | | |

(裏面に続く)

◎西部南部地域連携型にマッチした場合は希望する病院に○

| 略称 | 施設名 | 1年目 | 2年目 |
|------|-----------|-----|-----|
| 西部南部 | 織田病院 | | |
| 西部南部 | 伊万里有田共立病院 | | |

◎オール佐賀プログラムにマッチした場合の外科系専門コースの希望（希望者は○印を）

| 外科専門コース | |
|---------|--|
| | |

この調査は、マッチングの面接や今後のプログラムを検討する際の参考資料とします（最終登録ではありません）。希望順位が決まっている場合は、①②③など順序がわかるように記載してください。順序が決まっていない場合は、○印のみで結構です。

マッチングに関して、病院側は、応募者全員を佐賀大学の全プログラムに登録しますので、本調査で希望しなかった（○印をつけなかった）プログラムにも、応募者はマッチング最終登録可能です。