

様式第28号（第17条第2項第2号関係）

医師国家試験受験資格取得届

年 月 日

茨城県知事 殿

修学研修生 住所
氏名

下記のとおり医師法第11条第3号の認定を受けたので、茨城県海外対象医師修学研修資金貸与条例施行規則第17条第2項の規定により届け出ます。

記

修学研修生番号	
認定年月日	年 月 日

備考 医師法第11条第3号の認定を受けたことを証する書類を添付すること。