

第 79 回 埼玉医科大学大学院医学研究科語学試験 要項

1. 対 象

本学において将来的に論文博士（乙種）で学位取得を希望する者、医学部学生 3 年生以上で卒業後博士課程入学を希望する者および修士課程学生で修了後博士課程入学を希望する者

2. 受付期間

令和 3 年 7 月 20 日（火）～ 8 月 13 日（金）

※土曜、日曜、祝祭日を除く、9 時 00 分より 16 時 30 分まで

3. 受付手続き

受験希望者は次の書類を取り揃えて、大学事務部医学部事務室(大学院担当)にて手続きを行うこと。

- (1) 受験申込書 1 通
- (2) 卒業証明書原本または修了証明書原本（6 ヶ月以内に発行したもの）1 通
※本学卒業者は不要
- (3) 写真（3 ヶ月以内に撮影した半身脱帽のもの 縦 5cm×横 4cm） 2 枚
※写真は受験申込書に貼り付けのこと。
- (4) 受験料 30,000 円（学生は無料）

※ 受験申込書は代表指導教員、指導教員の署名・捺印を得て、大学事務部医学部事務室(大学院担当)に提出すること。（郵送の場合も同様）

※ 受験票を郵送で受取希望の場合は、切手 370 円を添え、送付先住所を記入した紙片を準備すること。

4. 試験日時および場所

日時：令和 3 年 8 月 28 日（土）9 時 30 分～11 時 30 分

場所：第 3 講堂（毛呂山キャンパス本部棟 1 階）

5. 発 表

日時：令和 3 年 9 月 24 日（金）16 時 00 分

場所：本部棟 1 階 掲示板 なお、埼玉医科大学ホームページにも掲載する。

URL：<http://www.saitama-med.ac.jp>

注意

1. 締切厳守のこと。
2. 書類に不備がある場合は受付出来ませんので、予め卒業証明書を用意しておくこと（卒業証書のコピー不可）。
3. 受験料納入後の返還は一切おこないません。
4. 受験申込書は、川越キャンパス臨床研修センター、日高キャンパス総務課にもあります。

—書類提出先及び問い合わせ先—
〒350-0495
埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷 38
埼玉医科大学 大学事務部 医学部事務室
（大学院担当：新井、菅沢、鳥海）
内線 41-2118 外線 049-276-1540