

令和2年度

埼玉医科大学保健医療学部

臨床工学科2年次編入学試験受験票

受験生用

志望学科	臨床工学科
入試区分	2年次編入学試験
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
西暦	年 月 日生

(※印の欄は記入しないこと)

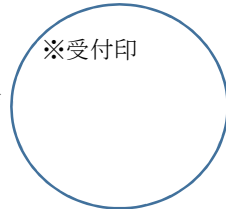
試験 令和元年9月22日(日)

試験場 埼玉医科大学保健医療学部校舎

入試事務室 ☎042-984-4801

写真貼付欄

1. 正面上半身・脱帽・背景なしのもの
2. 出願前3ヶ月以内に撮影したもの
3. 写真の裏面に志望学科・氏名を記入し貼付する
(縦4cm×横3cm)



(切り離し不可)

受験票 **大学用**

志望学科	臨床工学科
入試区分	2年次編入学試験
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
西暦	年 月 日生

(※印の欄は記入しないこと)

写真貼付欄

1. 正面上半身・脱帽・背景なしのもの
2. 出願前3ヶ月以内に撮影したもの
3. 写真の裏面に志望学科・氏名を記入し貼付する
(縦4cm×横3cm)

令和2年度