

2020 年度前期 歯学部専攻生 募集要項

1. 出願資格

専攻生を志望することのできる者は、次の入学資格を有する者とする。

- (1) 歯科大学又は、大学の歯学部を卒業した者
- (2) 旧専門学校令による歯科医学専門学校を卒業した者

2. 出願書類

- (1) 入学願書（本学指定の用紙）
- (2) 履歴書(写真添付のないもの、電話番号の記入がないものは不可)
- (3) 最終学校の卒業証明書及び成績証明書
- (4) 在職中の者は、所属長の承諾書
- (5) 顔写真 2枚・・・出願前3ヵ月以内に撮影のもの（4cm×3cm）
1枚は履歴書にのりづけすること。

※ フリクションボールペン、修正液・修正テープ等を使用した書類は
受理しません。訂正の際は二重線と訂正印をお願いいたします。

3. 出願締切日

2020年2月21日(金)

4. 専攻期間

- (1) 基礎学科においては7年以上
- (2) 臨床学科においては8年以上

5. 授業料等

- (1) 専攻生として入学を許可された者は、許可の日から1ヵ月以内に
授業料等を納入しなければならない。
入学金 600,000円
授業料 400,000円（1年間）
- (2) 研究に要する費用については個人の負担とする。
- (3) 既納の授業料等は、いかなる理由があってもこれを返さない。

6. 入学期

4月入学

履 歴 書

写真貼り付け欄

縦：4cm

横：3cm

ふりがな	生年月日(西暦)	性別
氏 名	年 月 日生 (歳)	男・女
ふりがな	本 籍 地	
現住所 〒		
自宅電話	携帯電話	
Email :		
年 月	学 歴	
年 月	職 歴	
年 月	学会及び社会における活動等	
年 月	賞 罰	
上記のとおり相違ありません。		
令和 年 月 日	氏 名	Ⓔ

奥羽大学

承諾書

奥羽大学長殿

以下の者が、奥羽大学歯学部の特攻生として入学することを承諾致します。

令和 年 月 日

住所 _____

勤務先名称 _____

役職・氏名 _____ 印