第 90 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 8 年 11 月 2 日（月）～ 11 月 30 日（月）

※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、毛呂山キャンパス本部棟 1 階　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　1 通
(6 ヶ月以内に発行したもの、卒業証書コピー不可)　※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）
※各キャンパス経理課または振込にてお支払いください。
振込先は、受験申込書に添付の要項に記載してあります。

※　**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)**
代表指導教員は各基本学科で 1 名決まっています。
ご不明の場合は、お問い合わせください。

※　受験票を郵送で受取希望の場合は、送付先住所と切手 **430 円**を同封すること。

4．試験日時および場所

日時：**令和 9 年 1 月 9 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 9 年 1 月 22 日（金）16 時 00 分**
埼玉医科大学ホームページに掲載する。
URL: https://www.saitama-med.ac.jp/education/grad_med/

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。
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、毛呂山キャンパス大学事務部医学部事務室にて配布するほか、川越キャンパス総務課、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
庶務課　大学院担当
内線 41－2118　外線 049-276-1540