# 令和８（2026）年度　東北大学大学院医工学研究科（４月）

# 博士課程前期2年の課程

|  |  |
| --- | --- |
| Categories | □Medical |
| □Engineering |
| 　　　（□Mechanical） |
| （□Electrical and Information） |
| 　　　（□Materials） |

該当欄に✓を記入すること。　Please check ☑ if applicable.

□〔一　般　選　抜　 (General Selection) 〕

受験票(Examination Admission Ticket)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ 受験番号Entrance Exam.ID-No. |  | 【Note】Exam admission ticket will be sent back to you. Be sure to bring it with you on the exam day. |
| 志望研究室(分野)名Desired laboratory(field) name |  |
| 氏名　Name |  |

# 令和８（2026）年度　東北大学大学院医工学研究科（４月）

# 博士課程前期2年の課程

Tohoku University Graduate School of Biomedical Engineering

Two-Year Master's Program (April 2026)

|  |  |
| --- | --- |
| Categories | □Medical |
| □Engineering |
| 　　　（□Mechanical） |
| （□Electrical and Information） |
| 　　　（□Materials） |

該当欄に✓を記入すること。　Please check ☑ if applicable.

□〔一　般　選　抜　 (General Selection) 〕

写　　真　　票　(Photo ID Form)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号Entrance Exam.ID-No. |  | 写真(Photo) |
| 志望研究室(分野)名Desired laboratory(field) name |  | (4cm high×3cm wide)must show upper body,facing front with no hat,and have been takenwithin three months ofapplication. |
| 氏名　Name |  |
| 生年月日(Date of birth) |  　　　　年(year)　　　 　月(month) 　　　　日(day) |

(Note) Please do not fill in the fields marked with ※.