# 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 taken  within three months of  application. |
| 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 ※.