

出願・就学承諾書(2)

(産業医科大学産業医学卒後修練課程在籍者)

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

コース委員長
氏 名 _____ 印

所 属 長
氏 名 _____ 印

下記の者について、産業医科大学大学院医学研究科医学専攻(博士課程)に出願することを承諾します。

なお、本人が貴研究科に入学する場合は、在職のまま就学することを承諾します。

記

(志願者)

氏 名 _____

所 属 _____

職 名 _____