

承 諾 書

(西暦) 年 月 日

大阪医科薬科大学長 殿

機 関 名

機関長名

⑩

下記の者について、大阪医科薬科大学大学院医学研究科医科学専攻修士課程の科目等履修生として出願することを許可します。また、入学のうえは在職のまま履修することを許可します。

記

所 属 _____

職 名 _____

名 前 _____

以 上