

様式 乙5のii (学外者)

研究歴証明書

年 月 日

大阪医科薬科大学長 殿

(研究機関)

所在地

所属長は当該機関長名とし、機関の公印が捺印されていること。

機関名

所属長名

氏名漢字は略字等を使用せず、戸籍のとおり正確に記入して下さい。その他提出書類においても 同一の漢字を使用して下さい。

研究歴証明書

氏名 (年 月 日生)

は当 において下記の

期間医学研究を行ったことを証明します

所属されていた時の職位(身分)も記載して下さい。
例：〇〇大学附属病院(助教)

記

自 年 月 日 (年 月間)
至 年 月 日

備考： 研究又は勤務箇所が数ヶ所に亘るときは、
一通ずつ作成のこと