

学長	大学院委員会委員長	指導教授

(西暦) 年 月 日

変更届

大阪医科薬科大学 学長 殿

所属教室 _____

氏 名 _____ (印)

下記のとおり勤務先を変更いたしましたのでお届けいたします。

記

新 勤務 (所属) 先	
職名 (身分)	
採用年月日	
旧 勤務 (所属) 先	
職名 (身分)	
退職年月日	

※新勤務先の「研究・承諾書」を添付のこと

以上

医学事務課