**動物実験に関する教育訓練（利用者講習会）**

**受講証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 受講年月日 | 年　     　月　     　日 |

上記の者は大阪医科薬科大学動物実験規程第２７条に基づく

動物実験に関する教育訓練を受講したことを証明します。

[証明書有効期間]

     　年　     　月　     　日〜      　年　     　月　     　日

* 動物実験責任者および実施者として動物実験を行うことができる期間です。
* 有効期間を過ぎますと動物実験ができなくなりますので、その前に教育訓練を必ず受講して下さい。

     　年　     　月　     　日

大阪医科薬科大学 動物実験委員会

【印省略】