|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究指導者印 | | | |
| 教　授 |  | 研究教授  もしくは  学位指導ができる准教授 |  |

●専任教授が研究指導者の場合は、教授欄のみ押印

●「研究教授」もしくは「学位指導ができる准教授」が研究指導者の場合は、両欄に押印

※研究教授・学位指導ができる准教授

専任教授が不在の分野において大学院生に対して研究指導が認められた教員。

課 程 修 了 認 定 願

令和　　年　　月　　日

大阪市立大学大学院

　　医学研究科長　様

医学研究科( 　　　　　　　 専攻)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分野

平成　　年入学

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

このたび学位論文５部に下記の

書類を添えて提出いたしますので

医学研究科の課程修了を認定して

くださるようお願いいたします。

記

１

２

３