

(証明書例)

様式 3

研究歴証明書

氏名 ○ ○ ○ ○

1. 職名 (又は身分) 研 究 生
2. 研究場所 自治医科大学○○○○学講座
3. 研究期間

自 ○ ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日
至 ○ ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

計 ○ 年 ○ ○ ヶ月

4. 指導者職氏名 (特に指導者がいない場合はなしとする)

職名 教授 氏名 ○ ○ ○ ○

上記の研究歴を証明します。

○ ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

研究機関名 学校法人 自治医科大学
職名 学長
氏名 永 井 良 三 印