

年 月 日

医学研究科長 殿

教室名 _____

主任教授 _____ 印

大学院学生の研究指導委託について(申請)

標記のことについて、下記のとおり大学院生を基礎研究のために国内留学させたく、研究指導委託を申請いたします。

記

1. 研究指導委託学生及び指導教授

学生氏名(カシメ) _____

所 属 大学院医学研究科 _____ 専攻 _____ 分野

入 学 年 度 _____ 年度入学

指 導 教 授 _____

2. 研究指導委託研究科(研究機関)及び指導希望教授

研究科(研究機関) _____

研 究 機 関 長 _____

指 導 希 望 教 授 _____

3. 研 究 期 間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 研 究 課 題 _____

5. 研究指導を受ける学生の身分 特別研究生

6. 研究指導に係る経費 自己支弁とする

7. 委託先了承の有・無 有 ・ 無

以上