

(該当する□に✓をつけてください)

- ☐ 第1志望
☐ 第2志望
☐ 第3志望

2024 年度入学
大阪公立大学大学院医学研究科博士課程

研究内容確認書

(出願者名) _____ 氏が出願するにあたり、
研究内容について相談を受け、当分野において指導ができる
研究内容であることを確認しました。

所 属

教 授 名

⑩

研 究 教 授
も し く は
准 教 授 名

⑩

- 注1) 志望する全分野の研究内容確認書が必要です。
注2) 担当教員が研究教授もしくは准教授の分野は、担当教授の署名、押印も必要
です。担当教員については「研究分野／内容一覧」を参照してください。