第１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 |  | ㊞ |
| 研究教授もしくは准教授名 |  | ㊞ |

注）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「研究分野／内容一覧」を参照してください。