

(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

2023年度入学
大阪公立大学大学院医学研究科博士課程

承 諾 書

(出願者名) _____ 氏が出願にあたり、
研究内容について相談を受けましたので、当教室への出願を
承諾します。

所 属

教 授 名

⑩

研 究 教 授
も し く は
准 教 授 名

⑩

注 1) 入学願書に記載した全志望分野の承諾書が必要です。

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「研究内容一覧」を参照してください。