記入例

研究（業務）歴・内容証明書

No.1

受験番号	※

2017年　●月　●日

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科長　殿

証明者（所属機関の長）
所属機関名　長崎大学病院

職　　　名　病院長

代表者氏名　■■　■■　　印　印

下記の者の研究（業務）従事内容について証明します。

氏　　名	長崎　太郎		
研究（業務）従事期間	2005年　４月　１日　から　2007年　３月３１日まで	職名等	修練医
研究（業務）従事期間	2007年　４月　１日　から　2009年　９月３０日まで	職名等	医員
研究（業務）従事期間	年　月　日　から　年　月　日まで	職名等	
研究（業務）従事期間	年　月　日　から　年　月　日まで	職名等	

研究計画に関連する過去の研究・職務内容

ああ
ああ。

（注）※欄は記入しないこと。

医歯薬学総合研究科

研究（業務）歴・内容証明書

No.2

受験番号	※	氏　　名	長崎　太郎

　ああ。

（注）※欄は記入しないこと。

医歯薬学総合研究科