（別紙３）

研究内容に関する証明書

　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

１　研究テーマ

２　研究の内容別期間等

1. 教室における臨床実習

自　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月間（１週間　　　日　　　時間）

至　　　年　　月　　日

1. 教授指導下での教室外における臨床実習

自　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月間（１週間　　　日　　　時間）

至　　　年　　月　　日

1. その他の研究内容を明らかにするために必要な事項

　　　主論文

　　　副論文

　上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名