

(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 日 時間)
至 年 月 日 }

(2) 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 日 時間)
自 年 月 日 }

3 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

(別紙3)

研究内容に関する証明書 (記載例)

医療機関名 市立 ○○ 病院

氏 名 △ △ △ △

1 研究テーマ 変形性膝関節症の組織学的研究

2 研究の内容別期間等

(1) 教室における臨床実習

自 平成○年 1月 1日 }
至 平成○年 6月 30日 } 6 月間 (1週 6日 44時間)

(2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 平成○年 7月 1日 }
自 平成○年 5月 31日 } 11月間 (1週 6日 44時間)

3 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 変形性膝関節症の組織学的研究

副論文 脊髄硬膜外肉芽腫の1治療例
小児に発生した **pancoast** 腫瘍の1例
足間接固定術の経過観察

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