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

　　　　至　　　　年　　月　　日　　　　月間（１週　　日　　　時間）

　(2)　教授指導下での教室外における臨床実習

　　　　自　　　　年　　月　　日

　　　　至　　　　年　　月　　日　　　　月間（１週　　日　　　時間）

3　その他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