

神戸大学大学院医学研究科医学研究員承諾書

平成 年 月 日

神戸大学大学院医学研究科長 殿

研究課題：

標記研究課題に係る医学研究員になることを承諾します。

(医学研究員になる者の所属・職・氏名)

.....印

本機関に所属する上記の者が、標記の研究課題に係る医学研究員となることを承諾します。

(医学研究員になる者が所属する機関の長等の職・氏名)

.....公印