

受験番号	※大学使用欄
------	--------

2027年度順天堂大学大学院医療科学研究科 修士課程 入学試験

承諾書

順天堂大学大学院
医療科学研究科長 殿

下記の者が、2027年度順天堂大学大学院医療科学研究科の入学試験に合格した場合には、入学後、指導学生として受け入れることを承諾します。

記

志望する専攻	☐ 臨床検査学専攻 ☐ 臨床工学専攻
受験者氏名	
生年月日（西暦）	

（西暦） 年 月 日

専攻長氏名 [自署]

研究指導
予定教員氏名 [自署]

以上