|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※在職中の者のみ提出すること | | | | | | 受験番号 | | ※ | |
| 承諾書 | | | | | | | | | |
| 年　　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 順天堂大学大学院薬学研究科  研究科長　殿 | | | | | | | | | |
|  | | | 勤務先名称 | |  | | | | |
| 所　属　長 | |  | | | | ㊞ |
|  | | |  | | | | | | |
| 下記の者が、貴学大学院薬学研究科 薬学専攻（博士課程）に  出願することを承諾し、試験合格後に入学を希望した場合には在職のまま履修することを許可する。 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 記 | | | | | | | | | |
|  | 所 属 |  | | | | |  | | |
|  | 職 名 |  | | | | |  | | |
|  | 氏 名 |  | | | | |  | | |
|  | | | | 以上 | | | | | |