|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号 |  |

2020年10月入学

大阪市立大学大学院医学研究科（博士課程・留学生）

**出願資格審査申請書**

　　年　　 月　　 日

大阪市立大学大学院医学研究科長　様

ふりがな

氏　　名

生年月日 　　　年 　　月 　　日

（2020年10月1日現在　　歳）

貴研究科医科学専攻（博士課程）の出願資格審査について、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　　歴高等学校卒業から　記入してください | 　　　 年 　　月 入学 |  |
| 　　　年　 　月 卒業 |
| 　　　年　 　月 |  |
| 　　　年　 　月 |
| 　　　年　 　月 |  |
| 　　　年　 　月 |
| 　　　年　 　月 |  |
| 　　　年　 　月 |
| 職　　　歴在職中の者は、　 在職中も含めて記入しください |  　　年 　　月 から |  |
| 　　年 　　月 まで |
|  　　年 　　月 から |  |
| 　　年 　　月 まで |
|  　　年 　　月 から |  |
| 　　年 　　月 まで |
|  　　年 　　月 から |  |
| 　　年 　　月 まで |
| 現　住　所 | 〒　　　　－　　　　　Tel (　　　)　　　　　－ |

（添付書類） ①最終学歴として記載された学校等の卒業証明書、成績証明書

　　　　　　 ②大学、研究所等において2年以上研究に従事した証明書

　　　　　　 ③研究概要（400字以内）、研究業績リスト、

　　　　　　 ④論文（写）、学会発表の抄録（写）

　　　　　　 ⑤在職中の場合は就業証明書

研　　究　　概　　要

|  |
| --- |
| ＜記載要領＞＊大学、研究所等において2年以上研究に従事した期間の研究概要を400字以内に記載してください。 |

研 究 業 績 リ ス ト

|  |
| --- |
| ＜記載要領＞論　文* 著者名（複数の場合は全員）、論文題目、掲載誌、巻、ページ、発表年を記載してください。

 ＊　写しを添付して下さい。学会発表　＊　学会名、発表年月日、開催場所、発表題目、発表者名（複数の場合は全員）を記載してください。　＊　抄録の写しを添付してください。 |