

令和 年 月 日

福岡大学長

殿

所 属 _____

資 格 _____

氏 名 _____ 印

大 学 院 進 学 願

本学大学院研究科への進学を希望するにあたり、受験及び合格時の進学について御許可くださいますようお願いいたします。

なお、合格時の進学に際しては、職員としての責務を遂行し、業務に支障が生じた場合は大学院を休学または退学することを誓約いたします。

記

志望研究科： 医学研究科 系専攻 博士課程
(専攻を記入すること)

期 間：令和 6 年 4 月 1 日 ~ 令和 10 年 3 月 31 日修了予定

所 属 長 _____ 印

学科主任
(診療部長) _____ 印

研究科長 _____ 印

指導教員 _____ 印

以上