（別紙様式４：第６条関係）

大学院準備課程修学認定申請書

　　年　　月　　日

　和歌山県立医科大学

　　大学院医学研究科長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　年 | 医　学　部 年 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  （印） |
| 学籍番号 |  |

　大学院準備課程の修学条件を満たしましたので、認定方よろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 履 修 開 始 時 期 | 　　　　　　年 ４月　　・ １０月 |
| 所属コース（科　目） |  |

 （添付書類）

 １．大学院準備課程履修時間記録表（別紙様式３）

 ２．論文（別添のとおり）