様式５

審査結果報告書

年　月　日

　　　　　　　　　様

公立大学法人和歌山県立医科大学　理事長

受付番号

課題名

申請者

上記について、下記の通り決定した。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 判定 | 承認　　　　条件付承認　　　　不承認 |
| 備考 |  |