研 究 承 諾 書
Consent for Enrollment as a Research Student

鹿児島大学共同獣医学部長　殿

鹿児島大学共同獣医学研究科長　殿

To the Dean of the Joint Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University

To the Dean of the Joint Graduate School of Veterinary Medicine, Kagoshima University

研究生氏名 _____
Applicant's Name

上記の者が、鹿児島大学共同獣医学部/共同獣医学研究科へ研究生として受入れが認められた場合、下記期間において、在職のまま研究生として在籍することを承認します。

I hereby approve any enrollment of the above-stated applicant as a research student in the period stated below at the Joint Faculty of Veterinary Medicine/ the Joint Graduate School of Veterinary Medicine, Kagoshima University, while he/she is employed in our organization.

記

研究期間
The Research Period

From　　年　　月　　日 ～ To　　年　　月　　日
Year　Month　Day　　Year　Month　Day

承諾者 Consent~~ed~~ of

所属先名称 _____
Name of Organization

所属先住所 _____
Address of Organization

役　　職 _____
Job Title

氏　　名 _____ ㊞
Name　　Seal/Sign