

別紙3

研究内容に関する証明書

医療機関名
氏 名

1 研究テーマ

2 研究の内容別期間等

(1) 教室における臨床実習

自 年 月 日

月間（1週 日 時間）

至 年 月 日

(2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 年 月 日

月間（1週 日 時間）

至 年 月 日

3 その他の研究内容を明らかにするために必要な事項

主論文

副論文

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

大学名

氏 名

研究内容に関する証明書（記載例）

医療機関名 市立 ○○ 病院
氏 名 △△ △

1 研究テーマ

変形性膝関節症の組織学的研究

2 研究の内容別期間等

(1) 教室における臨床実習

自 平成○年 1 月 1 日

6 月間（1 週 6 日 4 4 時間）

至 平成○年 6 月 3 0 日

(2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 平成○年 7 月 1 日

1 1 月間（1 週 6 日 4 4 時間）

至 平成○年 5 月 3 1 日

3 その他の研究内容を明らかにするために必要な事項

主論文 変形性膝関節症の組織学的研究

副論文 脊髄硬膜外肉芽腫の 1 治療例
小児に発生した **pancoast** 腫瘍の 1 例
足関節固定術の経過観察

上記のとおり相違ないことを証明する。

○○年○○月○○日

大学名 ○○大学医学部教授
氏 名 △△ △