

(様式 10)

私費外国人留学生指導教員意見書

免 除 出願者	研究科	専 攻 名	学生証番号	学 年	氏 名
	医学系		専攻		
家 計 状 況					
その他 参 考 事 項					

上記のとおり適格者と認められますので、選考方よろしくお取り計らい願います。

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

所属・職位 _____

氏 名 _____ 印