

(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