（様式９）

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