

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
		至 年 月 日
		月間（1週 日 時間）
	(2) 教授指導下での教室外における臨床実習	自 年 月 日
		至 年 月 日
		月間（1週 日 時間）
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。

令和 年 月 日

大学名

役職・氏名

研究内容に関する証明書

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	○ 年 1 月 1 日
		至	○ 年 6 月 30 日
		6 月間（1週 6 日 44 時間）	
	(2) 教授指導下での教室外における臨床実習	自	○ 年 7 月 1 日
		至	○ 年 5 月 31 日
11 月間（1週 6 日 44 時間）			
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的観察	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

大 学 名 ○○大学

役職・氏名 医学部教授 △△ △