**証 明 書 発 行 願 【在学生用】**

**申請日／Date of submit　　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生番号 Student ID　No. | | | 生年月日　Date of Birth  ☐　昭和 ☐　平成 ☐　西暦A.D. 　 年 月 　 日  　　　　　 Year / Month / Day  TEL（連絡先） | |
| ふりがな  氏　　名  Name | | |
| 課程・専門分野 | | | | 在　　籍　　期　　間 |
| 医学部  Medical School | 医学科 | | | From 平成　　 年　　　月　　　日　入学  To 平成　 　年　　　月　　　日　卒業 |
| 修士課程  Master Course | 医科学専攻 ☐ 医学科コース  ☐ 公衆衛生コースMPH | | | From 平成　　　年　　　月　　　日　入学  To 平成　　　年　　　月　　　日　修了 |
| 博士課程  Doctor Course | ☐ 総合医学専攻  ☐ （　　　　　　　　　　　　　　 ）専攻  （　　　　　　　　　　　　　　　　）学 | | | From 平成　 　年　　　月　　　日　入学  To 平成　 　年　　　月　　　日　修了・満期退学 |
| 研究生  Kenkyu-sei | ☐ 学部研究生　☐大学院研究生  （　　　　　　　　　　　　　　　　）学 | | | From 平成　 　年　　　月　　　日　入学  To 平成　 　年　　　月　　　日　研究終了 |
| 交　付　を　希　望　す　る　証　明　書  ＊発行は一度に５通までとする。英文証明書は、別様式で申し込むこと。 | | | | |
| 在学証明書  ☐　修士課程MC　☐　博士課程DC  ☐　研究生　　☐　院研究生 | | 通 | ・修士課程と博士課程の学生は、次の提出先・目的を除き、  証明書発行機を利用のこと。  ☐ 日本学術振興会　　☐ 専門医認定 （　　　　　　　）学会  ☐ 保育園（自治体の様式7は所属講座に証明を依頼のこと） | |
| 修了見込証明書（博士課程）  ※修士２年は、証明書発行機を利用のこと | | 通 | ・博士課程は、教授会における学位論文の合格判定後に交付。  ・博士課程満期退学後は、交付できません。 | |
| ☐ 単位等認定見込書  ☐ 単位等認定書 | | 通  通 | ・博士課程の在学期間証明入り。  ・博士課程において必要な単位を修得したことの証明。 | |
| 学位証明書  ☐　修士課程　　☐　博士課程 | | 通 | ☐　医学部　医学科　　　☐ 博士課程 総合医学専攻  ☐ 修士課程 医科学専攻  ☐ 医科学コース　 ☐ 公衆衛生コース | |
| 成績証明書  ☐　修士課程　　☐　博士課程 | | 通 | ・成績は、在学期間を通じて認定する（修了・満期退学前は、「成績が出ない証明書」を窓口で交付する）。 | |
| 使用目的・提出先　　　　　　　　　☐　鶴舞地区採用　（☐ 人事第一係　☐ 人事第二係　☐ 人事第三係）  Purpose or Destination　　　　 ☐　就職活動　　　☐ 就職先　　　☐　進学先　　　☐　学会  ☐　入国管理局（Immigration Office） ☐　その他　（　　　　　 　　　　　　　　　 　　　　　 ） | | | | |

（以下、事務処理用のため記入不要）

受付年月日 平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　 発行年月日 平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 契　印 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |