

年 月 日

大阪大学大学院医学系研究科長 殿

所属機関所在地

所属機関名

代表者氏名

代表者
職印

推 薦 書

貴研究科において実施される _____年度第 ____回医学論文博士外国語試験の
受験を下記の者が希望していますので、推薦します。

記

氏 名

卒 業 大 学

及 び 学 部 名 (年 月卒業)

所 属 機 関

職 名