

令和5年度藤井医学国際交流基金事業
「医学系研究科に在籍する私費外国人留学生への奨学金」
2023 The Fujii Foundation for International Medical Exchange Program
Scholarship for Privately Financed International Students, Graduate School of Medicine

研究実施報告書 Research Achievement Report FY2023

yyyy / mm / dd

医学系研究科長 殿
To Dean of Graduate School of Medicine, Osaka University

報告者 Report by

氏名 Full Name : _____

国籍 Nationality : _____

所属教室 Laboratory : _____

課程・学年 Course・Grade : **MC or DC / year**

※教授に報告書の内容を確認してもらい、署名（自筆）をもらってください。
Please obtain Professor's signature after confirmation of this report.

所属教室主任 Professor of Laboratory

署名 Signature

私は、標記事業による奨学金を受け、下記のとおり研究を行いましたので、ここに研究実施報告書を提出いたします。

I hereby submit my research achievement report as detailed below based on the scholarship.

記

1. 研究課題 Research Title:

2. 研究目的、内容、成果、今後の展望等について

Research objective, contents, results(so far), future prospects etc.

この赤色の部分への記入は、必ずパソコン又はワープロを使用してください。
手書きは不可です。フォントのサイズは、日本語:10.5ポイント、英語:12ポイントを目安に入力してください。

Please type your report by PC or word processor in this red frame, strictly no handwriting.

Font size: Japanese 10.5point / English 12point

(続紙の有無/有・無 continuous page/ Yes・No)