様式第５号

|  |
| --- |
| 研究内容に関する証明書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名  １　研究テ－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。  　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　大学名  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |

研 究 内 容 に 関 す る 証 明 書（記載例）

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 平成○○年１月１日

６ 月間（１週　６日　４４時間）

至 平成○○年６月30日

(2)教授指導下での教室外における臨床実習

自 平成○○年７月１日

１１月間（１週　６日　４４時間）

至 平成○○年５月31日

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 ○○大学医学部教授

氏　名 □□　　 □□