別紙様式１０－２

指導教授の署名

留　　学　　願

年　　月　　日

岡山大学

医歯薬学総合研究科長　　殿

学部 ・ 研究科等　医歯薬学総合研究科

学科・課程・専攻等　☐ 生体制御科学　☐ 病態制御科学
☐ 機能再生･再建科学　☐ 社会環境生命科学
☐ 医歯科学(修士)

学　生　番　号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

このたび，下記により留学いたしたいので，関係書類を添えてお願いします。

記

留　学　先　　大学　　学部・研究科

国　　名

留学期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

留学目的（研究内容）

……

……

……

……

……

……

……

※留意事項
１．**氏名欄への署名は，必ず本人が自署してください。**
２．受入承諾書等を添付してください。