

《 岡山大学病院勤務(予定)者用 》

岡山大学病院総務課人事労務グループ（管理棟4階）に提出してください。

年 月 日

岡山大学病院長 殿

岡山大学病院

診療科

職 名

氏 名

印

承諾書（長期履修課程履修）について（依頼）

私は、 年 月 日より岡山大学病院に
※¹ 医 員 ・ 医 員(レジデント) として ※² 在 籍 ・ 在 籍 予 定 してありますが、
在籍したままで、岡山大学大学院医歯薬学総合研究科博士課程において標準修業
年限を超えて一定の期間にわたる計画的教育課程（長期履修課程）を履修すること
を希望いたします。

つきましては、別紙承諾書を交付くださいますようお願い申し上げます。

なお、週休日等勤務時間外に授業及び研究指導を受けるなど、勤務に支障をきたさないことを確約いたします。また、所属科等の長にはこの旨許可を得ていることを申し添えます。

※1, ※2 該当するものを ○で囲む

所属科等の長 承諾印	
---------------	--

①岡山大学病院にて勤務(予定)の方で、長期履修制度の適用を希望する方は、この用紙に必要な事項を記入し、所属科等の長に承諾印をいただいた上で、「承諾書(長期履修申請用)」と併せて、岡山大学病院総務課人事・労務グループ(鹿田キャンパス管理棟4階)に提出し、「承諾書(長期履修申請用)」の作成を依頼してください。

②総務課人事・労務グループから「承諾書(長期履修申請用)」を受け取られましたら、入学手続きをする事務担当窓口にて、「承諾書(長期履修申請用)」を提出してください。

(※この用紙は、入学手続きをする事務担当窓口へ提出する書類ではありません。)