

《 岡山大学病院勤務(予定)者用 》

岡山大学医療系事務部人事労務課（管理棟3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 しておりますが、
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、岡山大学医療系事務部人事労務課（鹿田キャンパス管理棟3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 人事労務課から「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に提出する書類ではありません。）