

在籍証明書

Certificate of Registration

〔医学部学生 ・ 初期臨床研修医 ・ 外国人留学生〕

Student / Resident / Foreign Student

※ 〔 〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

Please be sure to mark ○ as applicable.

第40回日本脳神経外科コンgres総会

会長 中田 光俊 殿

To: Mitsutoshi Nakada

President of the 40th Annual Meeting of The Japanese Congress of Neurological surgeons

下記の者は、当施設にて〔医学部学生・初期臨床研修医・外国人留学生〕を目的として在籍していることを証明する。

This is to certify that the following person is enrolled at this institution as a
〔Student / Resident / Foreign Student〕 .

氏名 (Full name):

在籍期間: 年 月 ～ 年 月
(Enrollment period)

2020年 月 日

所属:

所属長:

印
