

学力（語学）試験受験申込書

札幌医科大学大学院
保健医療学研究科長 様

在籍時所属 _____ 専攻 _____

学分野 _____

ふりがな _____

氏名 _____ (印)

論文提出による博士の学位申請に係る学力（語学）試験の受験を申し込みます。

生年月日	年 月 日	(歳)	性別	男・女
現住所	〒 _____ TEL - -			
退学年月日	年 月 日			

(事務局使用欄) ①在学 _____ 年 ②取得単位 _____ 単位
③受付番号 _____ ④受験番号 _____