

医師国家試験受験資格認定に係る
「診療及び公衆衛生に関する実地修練」受入願

令和 年 月 日

札幌医科大学長 様

氏名 _____ 印

別紙理由により、医師国家試験受験資格認定に係る「診療及び公衆衛生に関する実地修練」の受入を承認くださるようお願いします。

<注>別紙理由書添付