別紙様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

岐阜大学応用生物科学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　性　別　　　　生年月日　　　　年　　月　　日生

研修獣医師受入れ許可申請書

　下記のとおり貴学部附属動物病院で研修したいので，研修獣医師として受入れを許可くださるようお願いします。

　なお，研修獣医師として受入れを許可されたうえは，貴大学の研修獣医師受入れに関する規程その他の諸規則を遵守し，指導教員の指示に従うことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　研修事項 |  |
| 研修目的 |  |
| 希望する指導教員の職・氏名 |  |
| 研修期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 備　　考 |  |

　（添付書類）

　　・履歴書（写真１枚貼付）

　　・所属長の承諾書

　　・獣医師免許証の写

（事務部使用欄）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　起案日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部長 | 動物病院長 | 事務長 | 総務係 | 管理係 | 附属施設事務室 |
|  |  |  |  |  |  |