別紙様式第２号（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

殿

岐阜大学応用生物科学部長

○　○　○　○

研修獣医師受入れ許可書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあったことについて，下記のとおり許可します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　研修事項 |  |
| 指導教員の職・氏名 |  |
| 研修期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |