

(生命理工学研究科 生命理工学専攻用)

受 験 承 諾 書

出身大学等 _____

受験者氏名 _____ 印

上記の者が、医療創生大学大学院 生命理工学研究科 生命理工学専攻の入学試験を受験することを承諾します。

年 月 日

医療創生大学大学院 生命理工学研究科 生命理工学専攻

担当教員 _____ 印