

受験番号 ※ _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

東北大学大学院医工学研究科長 殿

受入予定教員 分野名

職 名

氏 名 (印)

承 諾 書

下記の者が博士課程前期2年の課程に合格した場合には、受入れることを承諾します。

記

志望研究室（分野）名

出 願 者 氏 名

注) ※印は記入しないでください。

志願者が外国人の場合は、以下の「安全保障輸出管理に関する確認」を受入予定教員が記入してください。

安全保障輸出管理に関する確認

志願者が外国人であるため、『基本フロー図』及び『留学生・外国人研究者受入れチェックフロー図』(※)に基づき、以下のとおり確認を行いました。

受入れ予定教員（氏名） _____

- ☐ 承認済み(既に「輸出管理シート」により判定手続を完了し、承認を得ている)【承認日：_____月_____日 承認部局：_____】
- ☐ 「輸出管理シート」提出不要(「基本フロー図」及び「留学生・外国人研究者受入れチェックフロー図」により、判定手続が不要であることを確認した。)
- ☐ 現時点では手続が完了していないが、試験日までには完了する見込みである。

(※)「東北大学における安全保障輸出管理」HP <http://www.bureau.tohoku.ac.jp/export/>