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

**確 認 書 兼 承 諾 書**

下記の者は，博士研修を受ける資質があると認められ，研究予定題目および修了までの研究計画について確認しており，博士課程後期３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。

【出願者の研究計画の概要】 修了までの研究計画の概要について，およその時期がわかるように記載してください。

【出願者の研究予定題目】

出願者氏 名

志望研究室

（分野）名

注）受入れを予定している指導教員が，出願者と相談の上，作成してください。

注）※印は記入しないでください。