# 令和6年度　東北大学大学院医工学研究科（4月）

　　　　　　　博士課程前期2年の課程

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選　択　系 | □医学系 | |
| □工学系 |  |
| 選　択 | （□機　 　 　械） |
|  | （□電気・情報） |
|  | （□材　 　 　料） |

□〔一　　　　　　般　　　　　　選　　　　　　抜〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

該当欄に✓を記入すること

受　　験　　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※  受験番号 |  | 〔注〕  1.この受験票は試験当日必ず持参してください。  2.答案には受験番号を記入し，氏名は記入しないでください。  3.答案は, 必ず試験監督員に提出して退場してください。 |
| 志望研究室  （分野）名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |

# 令和6年度　東北大学大学院医工学研究科（4月）

　　　　　　　博士課程前期2年の課程

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選　択　系 | □医学系 | |
| □工学系 |  |
| 選　択 | （□機　 　 　械） |
|  | （□電気・情報） |
|  | （□材　 　 　料） |

□〔一　　　　　　般　　　　　　選　　　　　　抜〕

該当欄に✓を記入すること

写　　真　　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※  受験番号 |  | 写真 |
| 志望研究室  （分野）名 |  | たて　　　　　　よこ  4cm　　×　　3 cm  〇上半身脱帽像で ３か月以内に撮影 したものを貼付してください。 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭・平  　　　　年　　　　月　　　　日　生  西　　暦 |

〔注〕

※印は記入しないでください。