

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。

志望研究室 (分野)名	出願者 氏 名
【出願者の研究予定題目】	
【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、およその時期が分かるように記載してください。	

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。※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。過去に輸出管理手続を実施した進学者の中で、研究テーマが変更になる場合は、輸出管理シートの再提出が必要になります。

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) _____
<input type="checkbox"/> 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: _____】
<input type="checkbox"/> 「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。)
<input type="checkbox"/> 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/)