

大学院博士課程の授業に替えるセミナーの受講証明書
Certificate of attendance to the Seminar which can be
replaced for graduate school works

学生の氏名 (Student's Name) _____

学生番号 (Student Number) _____

所属分野 (Department) _____

日時 2012 年 1 月 20 日 _____

Date January 20, 2012 _____

代替授業科目 C3 代謝循環制御学理論 _____

School work replaced for: C3 Metabolic and Circulatory Regulations _____

セミナー名 Title of seminar : 「内分泌疾患と遺伝医療」 _____

講師 (Speaker) : 櫻井 晃洋 (信州大学医学部 遺伝医学・
予防医学講座 准教授) _____

主催研究室 代謝内科学分野 _____

Host Lab. Department of Metabolic Medicine _____

受講生の成績評価 _____ 点/100 点満点

(Student's score)

セミナーの主催者の方は、受講生に氏名、学生番号、所属
分野を記入させたうえで、この証明書を回収してください。