

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 2013年1月25日(金) 19:00-20:30

Date 19:00-20:30, 25 January, 2013 _____

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: 第12回熊本生活習慣病フォーラム

講師 (Speaker): 北村和雄先生

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
分野を記入させたくて、この証明書を回収してください。