

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 平成 25 年 3 月 28 日 (木) 19 : 00 ~

代替授業科目 C 2 先端治療医学理論

セミナー名 Title of seminar : _____

第 8 回熊本かゆみ研究会学術講演会

演題 : QOL を考慮した皮膚科診療 ~ 光線過敏症を中心に ~

講師 (Speaker) : 森脇 真一 教授
(大阪医科大学 感覚機能形態医学)

主催研究室 皮膚病態治療再建学分野

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
分野を記入させたいうえで、この証明書を回収してください。