

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4月18日 18:00~19:30

Date Apr. 18, 2013 Time 6:00 p.m. to 7:30 p.m.

代替希望授業科目 _____

D1 医学・生命科学セミナー

School work replaced for:

D1 Medicine and Life Science Seminar

講師 Speaker

地主 将久 北海道大学遺伝子制御研究所 准教授

Jinushi, Masahisa Institute for Genetic Medicine,

HokkaidoUniv.

主催研究室 細胞病理学分野 _____

Host Lab. Dept. Cell Pathology _____

受講生の成績評価 ----- 点/100点満点 _____

(Student's score)

氏名、学生番号、所属分野を記入のうえで、この証明書を
セミナー会場でご提出願います。