

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 \_\_\_\_\_ 2009 年 7 月 28 日

Date \_\_\_\_\_ July 28.2009

代替希望授業科目  C 1 先端診断学理論

D 1 医学・生命科学セミナー

School work replaced for:  C1 Current Theory of Medical Diagnosis

D1 Medicine and Life science Seminar

講師Speaker \_\_\_\_\_ Jean E. Vance Ph.D. Professor, Dept. of Medicine,

Univ.of Alberta

主催研究室 \_\_\_\_\_ 細胞病理学分野

Host Lab. \_\_\_\_\_ Cell Pathology

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、受講生に必要な事項を記入  
させたいうえで、この証明書を回収してください。

氏名、学生番号、所属分野を記入のうえ、希望する授業科目に✓印  
を付け、セミナー主催者（細胞病理学分野）に提出してください。