

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12月11日 19:00~20:30

Date Dec. 11, 2012 Time 7:00 p.m. to 8:30 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 Prof. Alain Mauviel

主催研究室 皮膚病態治療再建学分野

Host Lab. Dept. Dermatology and Plastic Surgery

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。