

受 講 承 諾 書

弘前大学大学院医学研究科長 殿

氏名

上記の者が2021年度弘前大学大学院医学研究科未来がん医療プロフェッショナル養成プラン「地域がん医療スタッフ養成のためのコーディネーター養成コース」の選考結果により合格した場合には、在職のまま受講することを承諾いたします。

年 月 日

機関名

職 名

所属長

印