大分大学大学院医学系研究科博士課程入試

Entrance Examination for Doctoral Course, Graduate School of Medicine, Oita University

出願資格認定申請書

Qualification Form

入学志願年度 (いずれかを選択し、番号 をOで囲んでください。) Application for Admission (circle number)	1. 秋季入学(令和 7 年(2025 年)10 月入学) Fall Admission(October 2025) 2. 春季入学(令和 8 年(2026 年)4 月入学) Spring Admissions(April 2026)	日 [/ D]
大分大学長 殿 To the University President	(フリガナ) (Name in Katakana) 男・女 申請者 氏 名 M / F Applicant Name	۲,
		生 [/D]
現 住 所 Current Address	〒 - Postal Code TEL 電 話 () - () - (CELLPHONE 携帯電話 () - () - (E-mail :)
認定希望出願資格	希望する出願資格に○を付けてください。 () 出願資格 (5) () 出願資格 (6) ④ () 出願資格 (6) ⑤ () 出願資格 (7)	
1. 学 歴 (高等学校卒業以	降の学歴をすべて記入してください。) Educational Background History(From High School Graduation	ι)
(西暦) 年 月(Date Y/M)	事 項 Details	
	高等学校卒業 High School Gradua	tior
2.職 歴 Work Histor	y(Complete)	
(西暦) 年 月(Date Y/M)	事 項 Details	

3.	免討	・資格	各等 L	icenses and Qualification	ons etc.				
年	月	日(Dat	e Y/M)			事	項	Details	
4.		罰		s and Penalties					
年	月	日(Dat	te Y/M)			事	項	Details	
_	24.4	、カッドナ	[人]テエ	いよってもいいのか					
Э.	子艺	アグロイ	E会によ	おける活動状況等	Academic N	Meetings,	Commur	mity Activies etc.	

6. 医学系の大学院(博士課程)への入学を希望する動機、研究目的及び抱負等を 800 字程度に まとめて記入してください。
また、入学後の研究計画を、別紙「研究計画書」により作成してください。
In approximately one page, please write your reason for requesting admission to a Graduate School of Medicine, Doctoral Program, your research aims and any further information.
Also, your Research Proposal is requested to be made on separate paper.