令和　　年　　月　　日

**博士研究員の研究実態等の内容**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　長

(署名又は記名押印)

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　　　　　項 | 内　　　　　　　　　　　　　　　容 |
| 博士研究員申請者 | ふりがな氏　　名 |
| 科学研究費補助金等の競争的資金､寄附講座の資金等本学管理の資金を財源として行う学術研究のプロジェクト等の研究に従事 |  |
|  |  | は　い |  | いいえ |
|  |
| 上記学術研究のプロジェクト等の研究課題名 |  |
| 上記学術研究のプロジェクト等の代表者氏名 |  |
| 上記学術研究のプロジェクト等の研究期間 |  |
| 上記研究内容の概要 |  |
| 研究従事期間 |  |
| 研究実態（従事日、従事時間等） |  |
| 備考 |  |

（注）京都府立医科大学博士研究員認定内申書に添付のこと。