

## 研究内容に関する証明書（記載例）

被証明者 所属医療機関 ○○病院

氏 名 ○○ ○○○

### 1 研究テーマ

変形性膝関節症の組織学的研究

### 2 研究の内容別期間等

#### (1) 教室における臨床実習

自 平成○年1月1日

至 平成○年6月30日 6月間（1週6日 44時間）

#### (2) 教授指導下での教室外における臨床実習

自 平成○年7月1日

至 平成○年5月31日 11月間（1週6日 44時間）

### 3 その他研究内容を明らかにするために必要な事項

主論文 変形性膝関節症の組織学的研究

副論文 脊髄硬膜外肉芽腫の1治療例  
小児に発生したpancoast腫瘍の1例  
足関節固定術の経過的観察

上記のとおり、相違ないことを証明する。（\*主任教授等による証明）

○年○月○日

大学名 ○○大学

役職名 医学部教授

氏名 ○○ ○○○