令和　年　月　日

殿

帯広畜産大学動物医療センター長

単科獣医研修医（受入れ・変更・更新）許可書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあったことについて、下記のとおり許可します。

　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事項 |  |
| 研修目的 |  |
| 希望する診療科外来・教員の氏名 |  |
| 研修期間 | 　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 研修日 | 毎週　〇　曜日 |
| 備　　考 | 研修開始までに以下の保険に加入し、保険証券の写しを提出すること。・傷害保険・賠償責任保険（勤務先病院にて医師賠償責任保険に加入している場合は、その写し） |

以上