令和７年４月１日

医学科教育センター

**病院見学のための許可証（依頼書）発行について**

　見学を希望する病院から大学の許可証（依頼書）を求められた場合、以下の２種類の書類を完成させ、医学科教育センター（st@edu.med.osaka-u.ac.jp）までご連絡ください。医学科教育センターにて確認後、書類を返却しますので、ご自身で教務係に持参し、公印押印の手続きを依頼してください。

1. 「公印押印依頼書」（２ページ目）

　　入力箇所：依頼日、学籍番号、氏名、学年、公印の種類、提出先、

使用目的、押印する書類の種類

②「病院見学依頼書」（３ページ目）

　　決められたフォーマットはありません。見学先病院指定の様式、または３ページ目を参考にご自身で作成してください。

**※授業期間中の平日に実習や講義を欠席しての病院見学は認められません。**

※**医学科教育センターでの確認に２,３日程度、その後学生から教務係へ提出し公印押印完了まで２，３日程度、計５営業日程度かかります。**

日程に余裕を持って申し込みしてください。

公印押印依頼書

|  |
| --- |
| 依頼日：　　　　　　年　　　月　　　日 |

下記のとおり、別紙に押印方よろしくお願いいたします。

＜依頼者＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 氏名 |  | 学年 |  |
| 公印の種類 | □ 医学部長印　 　　□ 研究科長印 　　　□ その他 |
| 提出先 |  |
| 使用目的 |  |
| ☐　病院見学依頼☐　実習・研修等に係る推薦状☐　その他 |

|  |
| --- |
| 教員確認欄 |
|  |

提出先 ： 医学系研究科教務課教務係

※必ず学生証の写しを併せて提出すること

※手続きには最短でも2～3営業日を要します。即日発行は出来ません。

※押印が完了しましたら大学のアドレス（u～）に連絡します。

令和　　年　　月　　日

〇〇　御中

大阪大学　医学部長

石井　優

病院見学依頼書

このたび、下記のとおり貴院におきまして病院見学の希望がありましたので、よろしくお願いいたします。

記

見学者氏名：

所属　　　：

見学実施日：

見学診療科：

以上