

宣 誓 書

PLEDGE

年 月 日

(Year) (Month) (Date)

東北大学大学院医学系研究科長

殿

東 北 大 学 医 学 部 長

To:Dean of the Graduate School of Medicine Tohoku University

Dean of the School of Medicine Tohoku University

フリガナ

氏 名

(署名)

Name:

Signature

生年月日

Date of Birth:

私は、貴学に在学中は諸規則に従い、研究生としての本分を堅く守ることを
宣誓します。

I hereby pledge to obey the rules of your institution and strictly abide by
my duties as a research student.