徳島大学医学部研究員辞退届

令和　　　年　　　月　　　日

　　徳島大学医学部長　殿

|  |
| --- |
| 指導教授印 |
|  |

　　　　　　　　所属分野

　　　　　　　　署　　名

　私は、令和　　　年　　　月　　　日限りで研究員を辞退いたしますので、届け出ます。

※令和５年度限りで研究員を更新しない者が提出