

# 学 業 承 諾 書

(受験者) 勤務内定先 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者が、京都府立大学大学院生命環境科学研究科  
応用生命科学専攻博士前期・後期課程に合格し、入学した後は、  
※  
勤務内定先の職員としての身分を有した上で、貴大学院学則  
を守り学業を行うことを承諾いたします。

令和 年 月 日

京都府立大学大学院生命環境科学研究科長 様

勤 務 内 定 先 名 称

代表者又は所属の長  
(職名・氏名)

印

※どちらかに○を付けてください。