（別紙）

卒　業　論　文　提　出　票

令和　　年　　月　　日

薬学部長　殿

指導教員　　　　　　　　　　　印

　下記の卒業論文の提出を承認します。

記

　　　研究室名：

学生番号：

学生氏名：

論文題名：