

(新)

別紙様式第2号(第5条第3項関係)

令和 年 月 日

旭川医科大学長 殿

寄 附 講 座 の 概 要

講座等の長

所 属・職

氏 名 _____ 印

実施しようとする寄附講座の概要は、下記のとおりです。

記

1. 寄附講座の名称
2. 寄附講座の設置目的
3. 寄附講座の設置期間
4. 寄附者
5. 寄附予定額
6. 担当教員名及び職名
7. 寄附講座の教育研究領域の概要(カリキュラムを含む。)
8. その他

(旧)

別紙様式第2号(第5条第2項第2号関係)

寄 附 講 座 の 概 要

1. 寄附講座の名称
2. 寄附講座の設置目的
3. 寄附講座の設置期間
4. 寄附者
5. 寄附予定額
6. 担当予定教員名及び職名
7. 寄附講座の教育研究領域の概要(カリキュラムを含む。)
8. その他