

G P A ( Grade Point Average ) の通知書

令和9年度採用初期臨床研修医の応募に際し、下記学生の学年ごとのG P Aについて回答いたします。

【 学校名および学部学科名 】

【 学 年 】 第6学年 ・ 既 卒 \*いずれかに○

【 学籍番号 】

【 氏 名 】

下記 1. 2. のいずれかに○を付して、ご回答ください。

1. 上記学生の学年別G P Aは下記のとおりです。

第1学年	第2学年	第3学年	第4学年	第5学年	第6学年

2. 学年別G P Aを回答できません。

【理由】

以上のとおり相違ありません。

大学名

職 名

氏 名

[職印]