「社会と健康」ディプロマプログラム

単位修得見込証明書

“Health, Society and Environment” Diploma Program

**Expected Credit Transcripts**

環境健康科学研究教育センター長　殿

To the Director of the Center for Environmental and Health Sciences

Student Number

Full Name

Graduate School

Course Master 　/ PhD

School year

上記の者が平成　　　年（※　前 ・ 後 ）期で、下記の科目を履修し、

単位修得の見込みであることを証明いたします。

I hereby certify that the above-mentioned individual has enrolled in the following

course subjects in the (first / second) semester and will be able to earn the credits.

科目名/subject：

Date:平成　　　年　　　月　　　日

責任教員-Instructor-

所　属-Affiliation-

氏　名-Full Name- 　　　　　　　　　　　　　㊞

※はどちらかを○囲みのこと

This form can be downloaded from the CEHS homepage (<http://www.cehs.hokudai.ac.jp/>）