

# 学内査読者希望調査書

学内研究者の中で、査読者として適任と思われる方（ただし同一講座内の研究者を除く）、あるいは、査読者として除外してほしい方がありましたら計 5 名までご記入ください。なお、査読者の選定は、調査書の内容を考慮した上で行いますが、希望に添えない場合もあることをご了承ください。

福井大学医学部研究雑誌編集委員会

## 記

1. 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_  
 査読者として推薦します。     査読者から外してください。
2. 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_  
 査読者として推薦します。     査読者から外してください。
3. 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_  
 査読者として推薦します。     査読者から外してください。
4. 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_  
 査読者として推薦します。     査読者から外してください。
5. 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_  
 査読者として推薦します。     査読者から外してください。

平成    年    月    日

著者氏名 \_\_\_\_\_