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。

　　　年　　　月　　　日

著者氏名