

 **CERTIFICATION OF FACULTY APPOINTMENT**（教員職の証明）

 By signing this document, I certify that the applicant,（この文書に署名することにより申請者である私、）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　,

 (INSERT APPLICANT NAME HERE)（申請者の氏名を記入してください)

 Currently holds a junior faculty position (assistant professor or investigator) at

（以下の機関において現在若手教員の役職　（助教授あるいは研究者）　　に就いていることを証明します。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　,

 (INSERT INSTITUTION NAME HERE) (所属機関の名前を記入してください)

Mentor Signature: Date:

　（指導者署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日付）

Print name:

（指導者氏名・活字体）

Applicant Signature: Date:

　（申請者署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日付）

Print name:

（申請者氏名・活字体）



© 2020 Gilead Sciences, Inc. All rights reserved. Gilead and the Gilead logo are trademarks of Gilead Sciences, Inc.