（様式第１号）

年　　月　　日

　福島県立医科大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　現住所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

博士の学位授与について（申請）

　学位規程第４条第１項又は同条第２項の規定に基づき、下記書類を添え、博士（医学）の学位の授与を申請いたします。

記

１　学位論文　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

（参考論文を提出する場合）　　　　　　　　　　　　（５部）

２　履歴書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

３　論文目録　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

４　論文内容要旨　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

５　参考資料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

６　戸籍抄本　　　　　　　　 　　　　 　 １通

７　研究協力者の同意書　　　　　　　　　　　　　　　　各１部

８　博士論文のインターネット公表（リポジトリ登録）確認書　　 １通

（全文公表不可の場合には学位論文要約公開申請書）　　　　　　　（１通）

（様式第２号）

年　　月　　日

　福島県立医科大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　現住所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

博士の学位授与について（申請）

　学位規程第４条第３項の規定に基づき、下記書類に所定の学位審査料　　　　　を添え、博士（医学）の学位の授与を申請いたします。

記

１　学位論文　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

２　参考論文３編　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

３　履歴書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

４　論文目録　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

５　論文内容要旨　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

６　戸籍抄本　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１通

７　卒業証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１通

８　医師免許証の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１通

９　研究歴証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　各１部

１０　参考資料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５部

１１　研究協力者の同意書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　各１部

１２　博士論文のインターネット公表（リポジトリ登録）確認書 １通

（全文公表不可の場合には学位論文要約公開申請書）　　　　　　 　　　　　（１通）

履　　歴　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏　　　名 | 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（戸籍と同じ書体） |  　男　　女 |
| 生年月日 | 　昭和　　　年　　　月　　　日 |
| 本　　籍 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県名のみ） |
| 現　住　所 |   |
|  | 学歴　　　　昭和　　年　月　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校卒業　　　　昭和　　年　月　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　入学　　　　平成　　年　月　　　　　同　校　卒　業　　　　　　　　　　　　　　（平成　　年　月　　　　　大学大学院　　　　科　　　　専攻入学）　　　　現在に至る　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究歴　　　　平成　年　月　　日　大学院医学研究科○○専攻又は○○講座研究生　　　　平成　年　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現在に至る　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

論　　文　　目　　録

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 |  |
| 　学位論文　　題　名　　論文題名が外国語の場合には和訳を附記すること。　　原著論文の公表方法　（公表誌名、公表年月日（掲載予定の場合には予定を記入）巻番号、ﾍﾟｰｼﾞを記載すること。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参考論文　　題名　公表の方法　　（本人及び共著者名、公表誌名、公表年月日、巻番号、ﾍﾟｰｼﾞを記載すること。） |

論　文　内　容　要　旨

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 学位論文題名 |  |
|  |

※日本語で記載すること。１２００字以内にまとめること。

参　考　資　料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　※戸籍と同じ書体 |  　　　男　　女 |
| 最 終 学 歴 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度卒業・修了 |
| 外国語試験合格日 |  　　　　　年　　　　月　　　日（大学院生は不要） |
| 倫理委員会承認 | 　承認年月日：　　　　年　　　月　　　日　承認（受付）番号　　　　　　　　　　　　 |
| 動物実験委員会承認 | 　承認番号　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 組換ＤＮＡ委員会承認 | 承認番号　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　　属 |  |
| 電話番号・E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員 | 　　印 |
| （学位論文題名） |
| 希望する学位論文審査委員の所属名、職名、氏名 |
|  | 所属名 | 職名 | 氏名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

◇研究歴（　　　年）　研究歴に換算されないものは年数に含めないこと。

　　研究歴については学位論文申請の際添付する履歴書の記載例参照。

◇現在まで公表した論文があれば以下に記載すること

　（公表論文題名、公表誌名、公表年月日、巻番号、ﾍﾟｰｼﾞ）

◇研究協力者一覧（共著者全員分を以下に記載すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N O | 所　　属 | 氏　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※論文博士のみ

研　究　歴　証　明　書（学内用）

学位論文提出者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　年　　月　　日 | 身 分 （ 研 究 機 関 名） | 　　　期　　　　間 |
| 　自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 自　　年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |  | 　　　年　　　　月 |
| 　　　　　合　　　　　　　　　　　　計 | 　　　年　　　　月 |

　学位論文提出者　　　　　　　　に関する研究歴は、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　指導教員　　　　　　　　　　　　　　　印

※論文博士のみ

研　究　歴　証　明　書（学外用）

学位論文提出者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　研　究　機　関　名 |  |
| 　身　　　　　　　分 |  |
| 　研究期間 | 　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 　研究内容 |  |
| 　研究指導者※在職証明書を添付する　こと | 所　　　属 | 職　　　名 | 　　氏　　　　名 |
|  |  |  |

　学位論文提出者　　　　　　　に関する研究歴は、上記のとおり相違ない

ことを証明する。

　　令和　　　年　　　月　　　日

研究機関長の氏名　　　　　　　　　　　印

研究協力者の同意書

　　年　　月　　日

　福島県立医科大学大学院医学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　現 住 所

「　（論文題名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」は、

私との共同研究により行われましたが、　　　　　　　　　　　　　　　氏が博士（医学）の学位申請請求論文として下記の部分について提出することに異議ありません。

あわせて、全文もしくは要約、またはその両方を福島県立医科大学学術成果リポジトリにて無償で公表することを承諾いたします。

記

1. 令和○○年〇〇月　　　　　　　　〇○○○○〇雑誌　〇〇巻　○○～○○頁

「〇○○○○論文」

1. 令和○○年〇〇月　　　　　　　　〇○○○○学会誌　〇〇巻　○○～○○頁

「〇○○○○論文」

※研究協力者とは学位論文の主たる内容が学術雑誌に掲載された論文、あるいは掲載される予定の論文の共著者全員。

**博士論文のインターネット公表（リポジトリ登録）確認書**

　　　　年　　月　　日

福島県立医科大学長　様

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 連絡先 （学位授与後も連絡可能なもの） | T E L ： |
| E-mail： |
| 学位審査論文名 | 論文名：  |
| （上記論文名が欧文の場合は和訳を記載） |
| **博士論文の全文公表** | □公表可能□　　　年　　月　　日より公表可能（理由　　　　　　　　　　　　　 　）□公表不可 |
| ・学位授与から１年を超えて全文公表できない場合「学位論文要約公開申請書」を提出してください。**[注意]** **公表の可否を確認したうえで記入してください。また、公表の可否が分かる資料（例：著作権者からの返答メール）の該当部分にマーカーで色付けして、あわせて提出してください。** |
| 主となる内容の公表誌 | 誌名・巻・号・ページ・発行年（ページがない場合はdoiを記載） |
| ＜備考欄＞ |
| 指導教員 | 申請者の上記内容について誤りがないことを確認いたしました。 　 　印 |
| ※注意事項【リポジトリ公表可否の確認について】・他者が著作権を有する著作物を使用する場合、「博士論文としてインターネットで公表（機関リポジトリで公表）すること」の可否を著作権者に確認してください。自著の使用でも著作権を譲渡している場合は許諾が必要になります。・Creative Commons license で公開されている論文は、ライセンスで許可されている範囲で使用可能です。【提出する論文データの形式について】・論文はテキストと図表等を結合して１つのPDFファイルとしてください。長期保存の観点からPDFファイルの形式は PDF/A を推奨します。・データにはパスワードなどのセキュリティをかけないでください。・文字化けを防ぐためにPDFの設定からフォントを埋め込むを選択してください。 |
| 以下事務局記入欄学　位　記　番　号　　：甲・乙　第　　　　号　　　　学位授与年月日：　　　　年　　月　　日学術情報センター受領日：　　　　年　　月　　日　　　公開年月日　　：　　　　年　　月　　日※学位記番号及び学位授与年月日は教育研修支援課が記入する。※学術情報センター受領日及び公開年月日は学術情報センターが記入する。 |