**博士学位論文の公表等について**

山口大学大学院医学系研究科長 殿

私が執筆した学位論文について，下記のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究科・専攻・コース | 山口大学大学院医学系研究科 | | | | | | | | | | | | | |
| 学籍番号 |  |  | - |  |  |  |  | － |  |  |  | － |  | □乙種のため学籍番号なし |
| 氏名（本人署名・印） | 印 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所  ※卒業後の連絡先をご記入ください。 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| 論文名 |  | | | | | | | | | | | | | |

**１．博士学位論文要旨の電子データ公表について**

|  |
| --- |
| 当該要旨の電子データを本学機関リポジトリにデータをアップし公表します。  本研究科が定める日までに，データをＰＤＦで提出すること |

□ はい

**2. 博士学位論文全文の電子データ公表について**

|  |
| --- |
| 当該論文全文の電子データを本学機関リポジトリにデータをアップし公表することについて  　本研究科が定める日までに，データをＰＤＦで提出すること |

□ はい

□　いいえ 代替措置を希望する（全文にかえて要約公表を希望する）

　　　（やむを得ない事由：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

但し，本学の承認を得てからとなります。また，本学の承認を得て，要約公表が認められた場合であっても，求めに応じてその全文を閲覧に供することとなっています。

□　はい

**3. 博士学位論文に引用する著作物等の使用について**

|  |
| --- |
| 事前に当該学位申請者が当該著作物等の著作権者に許諾を得ておくこと |

□ はい

【個人情報の取扱について】　ご記入いただいた個人情報（学籍番号，連絡先）は，博士学位論文管理業務にのみ使用し，第三者に公開されることはありません。