（様式１号）　　 　　 （甲）

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員  承 認 印 |  |

　　山口大学大学院

医学系研究科長　　殿

入学年度 平成・令和　 年度

専攻名　　　　　　　　　　専攻

氏名

予　備　審　査　申　請　書

　山口大学大学院医学系研究科修了の認定を受けるため、下記のとおり関係書類を添え、学位の予備審査を申請いたします。

記

　　　 １．論文目録 ５部（又は10部）

　　　 ２．学位論文 ５部

　　　 ３．学位論文の関連論文 ５部（又は10部）

　　　４．学位論文の要旨 　 ５部（又は10部）

（様式２号）

論　　文　　目　　録

　　　　　　　山口大学

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告番号 | 甲　第 　　　号 | 氏　　名 |  |
| 学位論文  学位論文の関連論文  その他の論文 | | | |

作成要領

１．学位論文は、題名のみ記載すること。

２．学位論文の関連論文は、題名、括弧書きで和訳、共著の場合、全員を記載する。更に、掲載誌名、巻、号、頁、発行年月を記載する。

３．その他の論文は、前記２の作成要領に準じ、古い論文順にすべて掲載する。

（様式３号）

学　位　論　文　の　要　旨

氏名

〔題名〕

〔要旨〕

作成要領

１．要旨は、８００字以内で、１枚でまとめること。

２．題名が欧文の場合は、和訳を（）書きで記載すること。

（様式４号）　 　　　 （甲）

　　　　 令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員  承 認 印 |  |

　　山　口　大　学　長　殿

入学年度 平成・令和　 年度

専攻名　　　　　　　　　　専攻

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名の英文表記：　　　　　　　　　　）

学　 位　 申　 請　 書

　山口大学学位規則に基づき、山口大学大学院医学系研究科修了の認定を受けるため、下記のとおり関係書類を添え、学位の審査を申請いたします。

記

　　　　 １．論文目録 5部

　　　　２．学位論文 　 5部

　　　　 ３．学位論文の関連論文 　 5部

　　　　 ４．学位論文の要旨　　 　 5部

　　　　５．その他の論文 5部

　　　　 ６．履歴書 　 5部

　　　　７．承諾書　 １部

（様式５号）

履　　歴　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告番号 | 甲　　第　　　　　　　　号 | | |
| 氏　　名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 本　　籍 |  | | |
| 現 住 所 |  | | |
| 学　歴  免　許  研究歴  職　歴 | | | |

記入方法

１．氏名には、ふりがなを付ける。

２．生年月日は、和暦（留学生は西暦）で記入する。

３．本籍は、都道府県名のみ（外国人留学生は、国籍のみ）

（様式６号）

承　　　諾　　　書

令和　　年　　月　　日

　　　山口大学長　殿

論文提出者氏名

共著者氏名

論文題目

掲載雑誌名

巻・号・頁・年

　上記の論文を、　　　　　　　氏が山口大学博士（保健学）の学位申請の学位論文の関連論文として提出することを承諾します。

（注）共著者は、署名（自署）して下さい。

　　　共著者個人の承諾書（英文も可）がある場合は、署名に代えることができます。

令和　　年　　月　　日

保健学専攻会議議長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指 導 教 員

学位審査委員の推薦について

下記のとおり、学位審査委員を推薦します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　平成・令和　　年度入学　　　　　　　　　　専攻

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査委員　主査

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　副査

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　副査

**学位論文公開についての同意書（博士）**

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を公開することについて同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究科・専攻・  コース | 医学系研究科 | | | | | | | | | | | | | |
| 学籍番号 |  |  | - |  |  |  |  | － |  |  |  | － |  | □乙種のため学籍番号なし |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住所  ※卒業後の連絡先をご記入ください。 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| 論文名 |  | | | | | | | | | | | | | |

**データベースにおける学位論文の電子的公開と複製について**

|  |
| --- |
| データベースでは，論文題目，要旨および本文を，広くインターネットに公開します。  公開された論文は，複製（ファイルの複製，印刷による複製等）をすることができます。 |

【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，山口大学における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。

|  |
| --- |
| 提出先　：山口大学医学部学務課  大学院教務係  住　所　：〒755-8505  　　　　　　宇部市南小串１－１－１  E-mail　:me233@yamaguchi-u.ac.jp |

共同筆頭著者に関する申立書

（学位論文の関連論文）

※（または学位論文の参考論文とする雑誌）

**論文題名**

**掲載雑誌名・掲載年月・号，ページ等**

**（学位申請者氏名）**氏が学位申請をおこなった，学位論文申請に必要な上記（関連・参考）論文に関して，私が上記論文を「学位論文または，学位審査申請に必要となる筆頭著者であることを求められる論文」として，過去にも使用しておらず，今後も使用しないことについて申し立てします。

令和　　年　　月　　日

所属

氏名

（自署）　　　　　　　　　印