［課程-２］

審 査 結 果 報 告 用 紙

令和　　年　　月　　日

医学系研究科長　殿

論文審査会主査　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　提　出  (学位授与願を大学院担当宛に提出(発送)した日) | | 学位の種類 | | 医　　　学　・　保　健　学 | | |
| ふ　り　が　な  申請者名 |  | | 学生証番号 |  | 専攻 |  |
| 指導教員名 | | | |
| 提出時  論文題目  （和訳） |  | | | | | |

太線枠内は申請者が記入すること。

１．上記の論文について検討の結果、博士学位論文として適当と思われます。

　　提出論文につき、内容の修正が下記のとおりありましたので報告します。

２．上記の論文について検討の結果、現在のままでは博士学位論文としては下記の理由により不適当と思われます。

|  |
| --- |
|  |

（学位論文として不適当の場合は各論文検討会委員の署名、捺印）

|  |  |
| --- | --- |
| ㊞ | ㊞ |
| ㊞ | ㊞ |