［課程-１-A］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　3月修了予定者用（在学者）

**学　位　授　与　願**

学位論文の審査をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　　月　　　　日　提　出 | 学位の種類 | 医　　学　・　保 健 学 |
| 専攻長 | 印 | 指導教員 | 　　　　　　　　　　　　　印 |
| ふりがな申請者名 | 印 | 所属専攻 |  |
| 学生証番号 | 41- |
| 生年月日 | 年　　　 月　　　 日 | 性　　　別 | 男　　・　　女 |
| 現 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel　　 （　　　　） |
| 学　　歴 | 　　　年　　月　　　　　　　　大　学　　　　　　学部　　　　　　　学科　卒業 |
| 　　　　　　　　　　　大学院　　　　　　　　　　　　修士課程年　　月　　　　 研究科　　　　　　　　専攻　専門職学位課程　修了 |
| 　　　年　　月　東京大学大学院医学系研究科　　　　　　　　専攻博士課程　進入学 |
| 　　　年　　月　　　　　　　　　　専攻　 在学中 | 修得単位 | 大学院係で記入 |
| 職　　歴 |  |
| 論文題目和　訳 |  |
| 共　　同研究者名 |  |

|  |
| --- |
| **○上記学位請求論文の作成にあたって、下記の行動規範及びガイドラインを熟読し、そこに記された** |
| **内容を正確に理解しており、これらをはじめとする諸規範を遵守しています。**・「東京大学の科学研究における行動規範」　https://www.u-tokyo.ac.jp/ja/research/ethics/index.html |
| ・「東京大学大学院医学系研究科・研究ガイドライン（実験系）」 http://www.m.u-tokyo.ac.jp/education/guideline.html |
| ・「東京大学大学院医学系研究科・研究ガイドライン（調査系）」 http://www.m.u-tokyo.ac.jp/education/guideline2.html・「東京大学大学院医学系研究科・研究データ保存のガイドライン」http://www.m.u-tokyo.ac.jp/education/guideline3.html　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(自著) |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名無きものは受理できない）