様式　乙－１

西暦２０　　年　　月　　日

岡山大学長　殿

指導教授承認印

ふ り が な

氏名（自署）

本　　　　籍　　○○県

生年月日　　西暦　　　　年　　月　　日生

**学位申請書**

このたび，岡山大学学位規則の規定に基づき，学位論文等を添えて

博士（医学・学術）の学位授与を申請します。

記

（写真貼付）

縦5㎝x横4㎝

白黒・カラー

どちらでも可

1. 学位論文
2. 参考論文（任意）
3. 学位論文の要旨（様式　乙－2）
4. 論文目録（様式　乙－3）
5. 履歴書（様式　乙－4）
6. その他必要書類（様式　乙－5, 6他）

以上

様式　乙－２

**学位論文の要旨**

学位論文の題目：[**提出される論文の題目と一致させてください**]

（和訳：　　　　　　　　　　　　　　）

指導教授：○○○○　教授

申請者氏名：[**申請者氏名**]

共著者氏名：[**共著者氏名，共著者氏名，共著者氏名，・・・**]

掲載誌名　：［**掲載誌名は略さないでください**］

キーワード：

※学位論文の要旨を日本語400字程度（日本語の記入が難しい外国人留学生の場合は英語220語程度）に

まとめて，枠内に記入してください。

様式　乙－３(1)

（フォント／日本語：明朝体，英語：Century，サイズ／10.5ポイント）

申請者氏名：**申請者氏名**

**論文目録（１）**

**学位論文**

|  |  |
| --- | --- |
| 学位論文の題目 | **提出される論文の題目と一致させてください** |

|  |  |
| --- | --- |
| 学位論文の掲載誌名 | **掲載誌名は略さないでください** |
| □　掲載予定 | ※論文採択を証明する書類（e-mailを含む）を添付 |
| □　掲載済 | ※以下の欄に，巻・号・ページ・出版年月・DOIを記入 |
| Volume | Issue | Pages | Date of publication |
|  |  |  | yyyy年 mm月 |
| DOI： |  |

**（掲載誌について）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載誌の公表形態※ISSNとIFを記入 |  | Print版 | Electronic版 |
| ISSN |  |  |
| インパクトファクター |  |
| 集録されている論文目録に☑印 | □Current Contents | □EMBASE | □Pubmed |

**（共著者について）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当項目に☑印 | □　単　著 | □　共　著 |
| 複数筆頭著者の有無に☑印 | □　有（氏名：○○○○） | □　無 |
| （筆頭著者の氏名） | **申請者氏名　　申請者氏名** |
| （共著者の氏名と人数） | **共著者氏名，共著者氏名，共著者氏名，・・・** |
| 人数：　　　名（申請者を除いた人数、11名以上は理由書添付） |

様式　乙－３(2)

申請者氏名：**申請者氏名　　申請者氏名**

**論文目録（２）**

参考論文（□有・□無）

|  |  |
| --- | --- |
| 参考論文の題目 | ※添付する参考論文の題目と完全に一致させてください |
| 掲載誌名 | ※掲載誌名は略さないでください |
| □　掲載予定 | ※論文採択を証明する書類（e-mailを含む）を添付 |
| □　掲載済 | ※以下の欄に，巻・号・ページ・出版年月・DOIを記入 |
| Volume | Issue | Pages | Date of publication |
|  |  |  | yyyy年mm月 |
| DOI： |  |

様式　乙－４

申請者氏名：**申請者氏名**

**履歴書**

学　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦　　　　年　３月 | ○○県立○○高等学校　　　　　　　　　　　 | 卒業 |
| 西暦　　　　年　４月 | ○○大学医学部医学科　　　　　　　　　　　 | 入学 |
| 西暦　　　　年　３月 | 同　上　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 卒業 |
| 西暦　　　　年　　月 | 第△△回医師国家試験合格（医籍登録　第△△△△号） |

研究歴

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 研究生 岡山大学医学部　○○○講座 |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 研究生 岡山大学医学部（○○○○○） |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員（研修医）岡山大学医学部附属病院 ○○○科 |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員（研修医）岡山大学医学部・歯学部附属病院 ○○科 |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員　　　岡山大学病院 ○○○科 |

職　歴

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員（研修医）岡山大学医学部附属病院 ○○○科（再掲） |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員（研修医）岡山大学医学部・歯学部附属病院 ○○科（再掲） |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | 医員　　　岡山大学病院 ○○○科（再掲） |
| 西暦　　　　年　　月　　日西暦　　　　年　　月　　日 | ○○病院 ○○科に勤務現在に至る |

賞　罰（□有・□無）

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦　　　　年　　月　　日 | 第○○回　○○○○○　にて　○○賞を受賞 |
| 西暦　　　　年　　月　　日 |  |

上記のとおり相違ありません。

西暦２０　　年　　月　　日

様式　乙－５

指導教授承認印

**共著者の承諾書**

西暦２０　　年　　月　　日

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長　殿

共著者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記共著論文について，**申請者氏名**　氏が学位論文として申請すること，及び本論文を自らの学位論文として使用しないことを承諾します。

また，学位申請者が学位論文を岡山大学学術成果リポジトリにおいて公開することを共著者として承諾します。

記

学位論文の題目（共著論文の題目）

**提出される論文の題目と一致させてください**

共著者氏名（申請者を含む全員の氏名）

筆頭著者：　**申請者氏名**

共著者　：　**共著者氏名，共著者氏名，共著者氏名，・・・**

掲載誌名

　**掲載誌名は略さないでください**

以上

（注意事項）

※共著者氏名欄の署名は，必ず共著者本人が自署・押印してください。

※共著者が，海外を含む遠隔地への在住等にかかわらず，必ず学位申請期間内に提出してください。

※岡山大学学術成果リポジトリについては，次のアドレスによりご確認ください。

　 <http://ousar.lib.okayama-u.ac.jp/ja>

様式　乙－６

**学位申請者について**

|  |  |
| --- | --- |
| 教育研究分野 |  |
| 氏名 | **申請者氏名** |

**連絡先等について**

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先（機関・所属）※日中連絡がつくところ |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　（内線） |
| 携帯電話 |  |
| 学位審査不可能日の有無 | 有 | 無 |
| （審査不可能日と、その理由を記入）例：毎週月曜日：外来診療を担当しているため。例：○月○日－○月○日：日本○○学会に参加するため（移動日含む）。 |
| 1. 学位審査日は，審査委員のスケジュールが最優先となります。不可能日を記入されていても，

**審査委員の都合に合わせていただく場合があります**ので，ご承知ください。1. 学位審査日は，申請者にお知らせする約１週間前に「学位審査日程（案）」を作成し，各審査委員宛に通知の上，確定します。**各審査委員に「学位審査日程（案）」を通知した後は，申請者の都合による変更はできませんのでご注意ください。**
 |
| 大学院担当確認欄 | □　上記（注２）の説明　　□外の審査不可能日の確認 |

**（様式乙-3の注意点）**

**「学位論文について」**

■掲載誌の公表形態

Print版　　 ･･･印刷物として公表されるもの

（Web速報で公表の後，印刷物として公表されるものも含みます）

Electronic版･･･公表形態がWebにより公表されるもの

■ISSN（International Standard Serial Number，国際標準逐次刊行物番号）

ISSNは，逐次刊行物を識別するための国際的なコード番号です。逐次刊行物にはすべて付番されています。（例：'Science'誌のISSNは0036-8075）

■「インパクトファクター」と「集録されている論文目録」の調べ方

当研究科の次のサイトに，Webによる検索方法の一例を掲載しています。

<https://www.mdps.okayama-u.ac.jp/wp-content/uploads/2021/11/mokuroku_kensaku_20170606.pdf>

■掲載予定の場合

論文採択を証明する書類の**本紙**を添付してください。　電子メール又はPDFファイルによる

通知の場合は，全文をプリントアウトしたものを添付してください。

※論文受理レターで次項に該当する箇所に，マーカーで下線をつけてください。

【アクセプトする旨を記述した部分，雑誌名，論文タイトル，著者名　など】

※論文受理レターに疑義のある場合は，後日，和訳を提出していただく場合があります。

■共著者の人数について（共著者数が申請者を除いて11名以上の場合）

11名以上となった理由を明記した指導教授からの理由書を添付してください。

※様式は任意です。当研究科の次のサイトに，[理由書の書式・文例](http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/mdps/menu03/gakui/gakui_riyuusyo.doc)を掲載しています。

（手引きと申請様式）<https://www.mdps.okayama-u.ac.jp/current-students-graduates/doctor/dissertation/thesis-m_2/>

**（様式乙-6の注意点）**

**「連絡先等について」**

■学位審査日及び学位記授与式等の日程は，決定後「学位申請者データ」に**入力されているメールアドレス**宛てに連絡します。

提出書類について確認が必要な場合は，記入された連絡先にお知らせします。

※　学位論文審査日程について，文書での送付を希望する場合は，宛名を明記し，

　　切手を貼付した送付用の封筒（定型長３）を２枚提出してください。