

あらかじめ、学位記に記載する以下の項目を、確認します。

(氏名・生年月日・本籍)

Please confirm your name, date of birth and nationality that will be written on the diploma.

- 氏名は、楷書で丁寧に「自署」してください。
- 旧字体を使用している場合も、戸籍のとおりに記入してください。
- 外国人留学生は、パスポートのとおりに記入してください。

Complete the form in print. Your name must be spelled the way it appears on your passport.

様式 甲-1

西暦20 年 月 日

この年月日は記入しないでください
Do not fill-in the date here.

岡山大学長 殿

提出の際、必ず指導教授に承認印を受けることが必要です。

Needs to be sealed by your professor before submitting the application.

指導教授承認印

成瀬

研究科 大学院医歯薬学総合研究科 博士課程

専攻 生体制御科学 病態制御科学

Division 機能再生・再建科学 社会環境生命科学

学生番号 [7121DXXX]

Student Number

ふりがな おかだい たろう

Furigana

氏名(自署) 岡大太郎

Name (Please print your name)

本籍 岡山県

Legal Domicile/ Nationality

生年月日 西暦1988年 1月 1日生

Date of Birth

ブックマークを設定しています。
カッコ内に文字を入力してください。

学位申請書

Doctoral Dissertation

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。

I hereby apply for the Doctor's Degree (Medical Sciences・Ph.D) based on the Diploma Regulations of Okayama University by submitting the following documents: 記

- 学位論文 Doctoral Dissertation (Main Research Paper)
- 参考論文(任意) Other Research Papers for Reference (optional)
- 学位論文の要旨(様式 甲-2) Abstract of the Doctoral Dissertation
- 論文目録(様式 甲-3) List of Publications
- 履歴書(様式 甲-4) Curriculum Vitae
- その他必要書類(様式 甲-5, 6 他) Others

(写真貼付)

Attach Photograph

縦 5 cm x 横 4 cm

白黒・カラー
どちらでも可
Mono/Color



※外国人留学生の場合の記入方法 For International Students

	ふりがな Furigana	氏名 Name	本籍 Nationality	生年月日 Date of Birth
留学生(中国,韓国籍) (Chinese and Korean)	カタカナで記入 Katakana (母国語読みを記入)	漢字 Kanji	国籍 Nationality	西暦 A.D.
留学生(その他の国) (Other Nationalities)	カタカナで記入 Katakana (母国語読みを記入)	アルファベット Alphabet	国籍 Nationality	西暦 A.D.

・「学位論文の要旨」、「論文目録」などに記載する「論文題目」は、提出される学位論文に印字されている論文題目と一致させてください。（大文字・小文字・斜体等の表示も一致させてください。）
The titles of "Abstract of the Doctoral Dissertation", "List of Publications", and the other papers must correspond to the way they appear on the published journals. (Capitals, lower case, and italics, etc.)

様式 甲-2

学位論文の要旨

"Abstract of the Doctoral Dissertation"

Title of Doctoral Dissertation

学位論文の題目：**Cerebellar Blood Flow and Gene Expression in Crossed Cerebellar Diaschisis after Transient Middle Cerebral Artery Occlusion in Rats**

English title translated into Japanese

(和訳:ラット一過性中大脳動脈閉塞モデルによる)

英語論文の題目には和訳を付し、()をつけてください。
Please translate the English title into Japanese and write it in parenthesis.

Professor

指導教授:成瀬恵治 教授

旧姓:岡大太郎→改姓後:
鹿田太郎の場合 「鹿田(岡大)太郎」と記入してください。
New family name (Maiden name) First name

Applicant Name

申請者氏名:[**岡大太郎**]

Co-author

共著者氏名:[**鹿田次郎, 津島三郎, Thomas Sean Connery, 成瀬恵治, 山本 花**]

Write all the co-authors' names

著者名は日本語(外国人はアルファベット)で全員の名前を記入。(漢字圏は漢字で記入)

Write all authors' names. Write in Japanese or Kanji for those who have Kanji names. Write using the alphabet for others.

掲載誌名:[**International Journal of Molecular Sciences**] **21: 4137(1-13), 2023**

キーワード:アポトーシス、脳血流、交叉性小脳機能障害、虚血性脳卒中、酸化ストレス

※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。

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

脳梗塞をはじめとするテント上の障害が対側小脳の脳血流や代謝に影響を及ぼす病態は **crossed cerebellar diaschisis (CCD)** として知られている。ラットの中大脳動脈閉塞(MCAO)モデルを用いて、.....

.....
.... また、対側小脳皮質で酸化ストレス関連分子の発現亢進とアポトーシス細胞の増加を認めた。

ラット MCAO モデルにおける局所脳虚血は、CCD により酸化ストレスやアポトーシスに関連した遺伝子の発現変化をもたらすことが示された。

相互参照を設定しています。
文字の上にカーソルを合わせて、F9キーを押してください。

該当項目にを記入してください
Tick box where applicable condition

様式 甲-3

申請者氏名: 岡大太郎

Applicant Name

論文目録

List of Publications

学位論文

Main Research

学位論文の題目	Cerebellar Blood Flow and Gene Expression in Crossed Cerebellar Diaschisis after Transient Middle Cerebral Artery Occlusion in Rats		
掲載誌名 Journal name	International Journal of Molecular Sciences		
<input type="checkbox"/> 掲載予定	※論文採択を証明する書類(e-mailを含む)を添付		
<input checked="" type="checkbox"/> 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
21	11	4137(1-13)	2023年6月
DOI:	doi.org/10.3390/ijms21114137		

(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	—	1422-0067
	インパクトファクター	4.5	
集録されている 論文目録に <input checked="" type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> Current Contents	<input type="checkbox"/> EMBASE	<input checked="" type="checkbox"/> Pubmed

(共著者について)

該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 単著	<input checked="" type="checkbox"/> 共著
複数筆頭著者の有無に <input checked="" type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 有(氏名:○○○○)	<input checked="" type="checkbox"/> 無
(筆頭著者の氏名)	岡大太郎	
(共著者の氏名と人数)	鹿田次郎, 津島三郎, Thomas Sean Connery, 成瀬恵治, 山本花 人数: 5名(申請者を除いた人数、11名以上は理由書添付)	

該当項目にを記入してください
Tick box where applicable condition

様式 甲-3(2)

申請者氏名: **岡大太郎**

Applicant Name

論文目録(2)

List of Publications

参考論文 (有・無)

Other Research Papers for Reference

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		
<input type="checkbox"/> 掲載予定	※論文採択を証明する書類(e-mailを含む)を添付		
<input type="checkbox"/> 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:	なし		

履歴書

Curriculum Vitae

学歴 Education Background

西暦〇〇〇〇年 3月	〇〇県立〇〇高等学校 High School	卒業
西暦〇〇〇〇年 4月	〇〇大学医学部医学科 Faculty and Department	入学
西暦〇〇〇〇年 3月	同上	卒業
西暦〇〇〇〇年 月	第△△回医師国家試験合格(医籍登録 第△△△△号)	
西暦2020年 4月 1日	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科博士課程	入学
西暦2025年 3月25日	同課程	修了見込

National
Examination
for Medical
Practitioners

Leave of Absence

(休学) (□有・無)該当項目にを記入してください
Tick box where applicable condition

西暦 年 月 日	休学
西暦 年 月 日	

In case you have submitted documents for Studying Abroad

(留学) (□有・無) ※大学院在学中に「留学願」を提出したもの

西暦 年 月 日	例: (国外留学) アメリカ・ベイラー大学に留学
西暦 年 月 日	(国内留学) 東京大学に留学

work experience

職歴 (有・□無) ※医学部医学科卒以降の職歴を全て記入してください

西暦 年 月 日	例: 岡山大学病院 〇〇〇科 (研修医)
西暦 年 月 日	
西暦 年 月 日	例: 岡山大学病院 〇〇〇科 (医員)
西暦 年 月 日	
西暦 年 月 日	例: 〇〇病院 〇〇〇科 (医員)
西暦 年 月 日	
西暦 年 月 日	例: 〇〇病院 〇〇〇科 (医師)
西暦 年 月 日	
西暦 年 月 日	現在に至る

Achievements or legal penalties

賞罰 (□有・無)

西暦 年 月 日	第〇〇回 〇〇〇〇〇 にて 〇〇賞を受賞
----------	----------------------

上記のとおり相違ありません。

The above statement is true and correct

西暦2024年12月31日

学位申請書類を提出する月の末日を記入してください
Please fill in the last day of the month when applicant is qualified.

9月25日付学位授与 (8月審査) ... 2024年 6月30日
Degree conferment 9/25...The last day of application month will be 6/30

3月25日付学位授与 (11月審査) ... 2024年 9月30日
Degree conferment 3/25...The last day of application month will be 9/30

3月25日付学位授与 (2月審査) ... 2024年12月31日
Degree conferment 3/25...The last day of application month will be 12/31

9月25日付学位授与 (5月審査) ... 2025年 3月31日
Degree conferment 9/25...The last day of application month will be 3/31

上記のいずれかになります。

様式 甲-5

指導教授承認印

共著者の承諾書

Letter of Consent

申請者は提出の際、必ず指導教授に認印を受ける必要があります。
Needs to be sealed by your professor before submitting the application.

伊
達

西暦2024年11月1日

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

共著者の署名と署名をした日付を記入してください
Please provide the signatures of the co-authors and
the date of their signatures.

共著者氏名(自署) 鹿田次郎

Applicant Name

下記共著論文について、岡大太郎氏が、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

The titles on the dissertation paper must correspond to the
Main Research Paper.
(Capitals, lower case, and italics, etc.)

Please write the title of "Main research paper". (Co-Authored Paper Title)

学位論文の題目(共著論文の題目)

**Cerebellar Blood Flow and Gene Expression in Crossed Cerebellar Diaschisis after
Transient Middle Cerebral Artery Occlusion in Rats**

Co-Authors' names include the applicant

共著者氏名(申請者を含む全員の氏名)

Applicant Name 筆頭著者: 岡大太郎

Co-Authors' Names 共著者 : 鹿田次郎, 津島三郎, Thomas Sean Connery, 成瀬恵治, 山本 花

Journal name 掲載誌名: International Journal of Molecular Sciences

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してください。

※共著者が、遠隔地又は海外に在住している等にかかわらず、学位申請期間内に必ず提出してください。

※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/>

Attention

※Please have each co-author signature and seal him/herself.

※Even if co-authors live far away or outside of Japan, you must submit original "Letter of Consent" during application period.

※Regarding Okayama University Scientific Achievement Repository, please use URL below.

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

該当項目にを記入してください
Tick box where applicable condition

様式 甲-6

学位申請者について Information of the Applicant

教育研究分野名 Department	システム生理学
学生番号 Student Number	7121DXXX
氏名 Applicant Name	岡大太郎

連絡先等について Notification of "Doctoral Dissertation" Defense Schedule and Contact Information

連絡先名 ※日中連絡がつくところ	岡山大学 システム生理学		
電話番号 Phone number	086-223-7151 (内線)	0123	Extension
携帯電話 Cellular phone number	080-1234-5678		
学位審査不可能日の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
(審査不可能日と、その理由を記入) Inconvenient days for Defense			
毎週月曜日: 外来診療を担当しているため。 2月1日-2月3日: 日本〇〇学会に参加するため(移動日含む)。			
注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。			
注2) 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	<input type="checkbox"/> 上記(注2)の説明 <input type="checkbox"/> 外の審査不可能日の確認		

修了要件について Requirement for the Dissertation

在籍期間	<input checked="" type="checkbox"/> 4年以上	<input type="checkbox"/> 4年未満(早期修了)
修得単位	<input checked="" type="checkbox"/> 30単位以上	<input type="checkbox"/> 未修得単位あり

(様式甲-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まれます)

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/

(様式甲-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。