

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

様式 乙-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
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 <sup>Extension</sup>
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  上記(注2)の説明  外の審査不可能日の確認