**医学研究科 博士論文 電子的公開確認書**

 申請日 : 令和 年 月 日

横浜市立大学長

|  |  |
| --- | --- |
| 学位の種類: 甲号･乙号 | 特別研究科目名:  |
| (漢字およびｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ)※学位記に記載するものと同一 | :ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ: |
| 学籍番号(在学生のみ) |  |
| 論文題目（主論文） |  |
| 論文題目和訳 |  |
| 学位取得後の連絡先 | 住所 :〒Tel :e-mail: |
| **学位論文全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開に関する確認事項**学位論文（主論文）全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表希望有無を確認し､□欄にﾁｪｯｸ(✔)し､指導教員の承認をいただいてください｡指導教員とは別に研究指導教員がいる場合は､研究指導教員の承認もいただいてください｡ | □ ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表希望 | 学位論文について､出版社に対し､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄでの学位論文全文公開(※1)に関する許諾をとりました｡(※1)大学のﾘﾎﾟｼﾞﾄﾘで公開すること｡出版社ｻｲﾄﾞでのｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開のことではありません｡ |
| □ ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表保留希望 | 私が執筆した博士の学位論文(全文)について､下記やむを得ない事由のため､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表の保留を希望します｡□学位論文について､出版社に対し､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄでの学位論文全文に関する許諾が得られていない｡□その他の事由: よって学位論文の全文の代わりに､学位論文の要約をｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開します｡ |
| 指導教員の承認学位論文全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開に関する確認事項について承認しました｡指導教員名: (自署)※指導教員とは別に研究指導教員がいる場合研究指導教員名: (自署) |

**(事務使用欄)**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務記入欄 | 学位記番号:博士 甲/乙 第 号学位授与年月日: 年 月 日公開年月日 : 　年 月 日備考 : |

**医学研究科 博士論文 電子的公開確認書**

見本

 申請日 令和 年 月 日

横浜市立大学長

|  |  |
| --- | --- |
| 学位の種類: 甲号･乙号 | 特別研究科目名: ○○○○学  |
| (漢字およびｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ)※学位記に記載するものと同一 | : ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ:Taro Yokohama ※学位記にこの通り記載されます |
| 学籍番号(在学生のみ) |  |
| 論文題目（主論文） | 学位論文となる原著論文(主論文)のタイトル(英語)を記入してください｡ |
| 論文題目和訳 |  |
| 学位取得後の連絡先 | 住所 :〒学位取得後に連絡が取れる先を記入してくださいTel :e-mail: |
| **学位論文全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開に関する確認事項**学位論文全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表希望有無を確認し､□欄にﾁｪｯｸ(✔)し､指導教員の承認をいただいてください｡指導教員とは別に研究指導教員がいる場合は､研究指導教員の承認もいただいてください｡ | □ ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表希望 | 学位論文について､出版社に対し､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄでの学位論文全文公開(※1)に関する許諾をとりました｡(※1)大学のﾘﾎﾟｼﾞﾄﾘで公開すること｡出版社ｻｲﾄﾞでのｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開のことではありません｡ |
| ☑ ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表保留希望 | 私が執筆した博士の学位論文(全文)について､下記やむを得ない事由のため､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公表の保留を希望します｡☑学位論文について､出版社に対し､ｲﾝﾀｰﾈｯﾄでの学位論文全文に関する許諾が得られていない｡□その他の事由: よって学位論文の全文の代わりに､学位論文の要約をｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開します｡ |
| 指導教員の承認学位論文全文のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ公開に関する確認事項について承認しました｡指導教員名: 福浦 一郎 (自署)指導教員の自署※指導教員とは別に研究指導教員がいる場合研究指導教員名: (自署) |

**(事務使用欄)**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務記入欄 | 学位記番号:博士 甲/乙 第 号学位授与年月日: 年 月 日公開年月日 : 年 月 日備考 : |