|  |
| --- |
| 指導教員確認印 |
| 印 |

　 　 令和 年 月 日

横浜市立大学長

横浜市立大学大学院医学研究科

医科学専攻 博士課程

氏名　　　　　　 印

博士の学位申請書

横浜市立大学学位規程により博士(医学)の学位を受けたいので､下記のとおり

関係書類を添え､申請します｡

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.学位論文(主論文の原著論文) | 1部 |
| 2.学位論文の要旨 | 1部 |
| 3.学位論文の要約(大学リポジトリによる学位論文WEB公開の場合は不要)  | 1部 |
| 4.学位研究報告書  | 1部 |
| 5.履歴書 | 1通 |
| 6.単位取得証明書(在学生は単位取得証明書交付申請書) | 1通 |
| 7.主論文掲載雑誌のImpact FactorまたはCiteScoreの数値資料  | 4通 |
| 8.中間審査報告書  | 4部 |
| 9.博士論文 電子的公開確認書 | 1通 |
| 10.甲号学位申請チェックリスト※必要に応じて提出する書類（副論文、副論文掲載雑誌のImpact FactorまたはCiteScoreの数値資料、　同意書兼誓約書、投稿から受理までの過程が分かる資料、旧姓使用届、　戸籍抄本）  | 1通 |

なお､本申請にあたり以下の事項を確認したことを申し添えます｡

(確認事項にチェック)

□審査委員に下記に掲げる利害関係者が選任された場合には書面にて申し出ること

1. 当該学位申請者の親族関係もしくはそれと同等の親密な個人的関係をもつ者
2. 当該学位申請者の所属する教室や診療部門での上司にあたる者
3. 主論文や副論文の共同著者や､当該研究に関して協力関係にある者
4. その他､当該学位申請者および主論文､副論文の研究内容と利害関係をもつ者

□学位取得に関連して一切の謝礼を行わないこと