様式９

承諾書

令和　　年　　月　　日

　　徳島大学大学院口腔科学研究科長　殿

共著者氏名　　　　　　　　　印

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　　論文題目「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

　　　　　　年　　月　　日発行　　○○雑誌第○巻第○号○○～○○ページに発表済

共著者としての役割：○○○○を担当しました。

　私との共著による，上記論文を，○○○○氏が徳島大学に申請する学位論文として提出することに異議ありません。

　なお，将来においても学位論文として他に使用しません。

　また，本研究には，研究倫理にのっとり，研究不正はありません。

　同氏が提出する学位論文の本文全体を徳島大学機関リポジトリで公表することに

　□　同意します。

　□　同意しません。

　（どちらかにチェックを入れてください。）

（注）

　１　学位規則(昭和２８年文部省令第９号)に基づき，平成２５年４月以降に学位を授与される学位論文は，原則として当該博士及び修士の学位を授与する大学の機関リポジトリにより，その全文を公表することが定められています。

　２　上記１の理由により，万が一チェックに不備がある場合は，学位論文の本文全体の機関リポジトリ公表に同意いただいたものと判断させていただきます。

　３　雑誌発表に伴い共著論文の著作権が出版社等に移動している場合は，現著作権者の意向を尊重させていただきます。