

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式1（博士課程及び博士後期課程用）

令和 年 月 日

徳島大学長 殿

署名

学位申請書

このたび、徳島大学学位規則第6条第1項の規定に基づき、博士の学位論文の審査及び最終試験を実施くださるよう関係書類を添えて申請します。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式5

履 歴 書

↓赤枠内は記入しないでください。

報告番号	甲 口 甲口保 乙 口 第 号 乙口保 口 修	
(ふりがな)	とくしま たろう	男 女
氏 名	徳島 太郎	
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (※ 留学生は西暦で記入。)	
本 籍	都道府県名を記入。 (※ 留学生は国名を記入。なお、国名は外務省ホームページ等で調べ、正式名称を記入すること。)	
現住所		

徳島大学歯学部の卒業認定日は、原則3月3日ですが、卒業年度によって異なる場合があります。卒業証書等で必ず日付を確認してください。

学 歴

平成〇〇年3月〇〇日 徳島大学歯学部歯学科卒業
平成〇〇年4月 1日 徳島大学大学院口腔科学教育部〇〇〇〇専攻〇〇課程
(〇〇〇〇分野) 入学
現在に至る

研 究 歴

平成〇〇年4月 1日 徳島大学大学院口腔科学教育部〇〇〇〇専攻〇〇課程
(〇〇〇〇分野) 入学
現在に至る

職 歴

平成〇〇年〇月〇〇日 徳島大学病院研修医 採用
平成〇〇年〇月〇〇日 徳島大学病院研修医 退職
平成〇〇年〇月〇〇日 徳島大学病院診療支援医師 採用
現在に至る

徳島大学大学院口腔科学教育部の第3次募集の入学者は、入学日は4月1日ではありません。不明な場合は、学務係へ問い合わせてください。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

資 格
平成〇〇年〇月〇〇日 第〇〇〇〇〇〇号 歯科医籍登録

賞 罰
な し

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

署 名

年月日は、様式1と合わせる。

※ 注意 ※

単位取得退学者は、学歴と研究歴に、「令和〇〇年3月31日 徳島大学大学院口腔科学教育部〇〇専攻〇〇課程（〇〇分野）単位取得退学」も記載すること。

また、最終学歴及び最終研究歴が「単位取得退学」となる場合は、「現在に至る」は書かないこと。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式6

研 究 内 容 報 告 書

↓赤枠内は記入しないでください。

報 告 番 号	甲 口 甲口保 乙 口 第 号 乙口保 口 修	氏 名	
---------	-------------------------------------	-----	--

①研究背景（先行研究から見出した着眼点等），②研究目的，③材料と方法，④結果，⑤考察，⑥研究の今後の展望・発展性，等について記載すること。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式7

業 績 目 録

↓赤枠内は記入しないでください。

報 告 番 号	甲 口 甲口保 乙 口 第 号 乙口保 口 修	氏 名	
---------	-------------------------------------	-----	--

(学位論文)

※ 論文題目は、発表した雑誌の記述のとおりに記載すること。

特に、英語の場合は、大文字・小文字・イタリック体等を正確に記載すること。

(その他の学術論文)

- ・
- ・

(学会発表)

- ・
- ・

(受賞等)

- ・
- ・

(所属学会)

- ・
- ・

(その他)

- ・
- ・

※ 数が多い場合は、それぞれ番号を振ること。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式8

論 文 内 容 要 旨

題 目

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
(○○○○○○○○○○○○○○○○○○○)

※ 論文題目が英語の場合

- ① 大文字・小文字・イタリック体等, 発表した雑誌の記述のとおりに記載すること。
- ② 英語題目の下に日本語訳を () 書きで記載すること。

著 者

徳島 太郎

内容要旨

※ 博士論文の場合

- 和文の場合 約1, 500字
- 英文の場合 約600単語

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式 9

共 著 者 の 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 電話番号及びメールアドレス

論文題目「 」

令和 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。

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

様式13 (博士課程, 博士後期課程及び論文博士用)

誓約書

令和 年 月 日

年月日は、様式1と合わせる。

徳島大学長 殿

() 内には,
口腔科学専攻の場合: 「歯学」又は「学術」と記入。
口腔保健学専攻の場合: 「口腔保健学」又は「学術」と記入。

学位申請者氏名 (自署)

学位申請論文名

私は、博士(〇〇)の学位申請にあたり、研究倫理に関する諸規範を遵守し、データ及び調査結果等の捏造、改ざん、盗用及び論文の二重投稿等研究不正をしていないことを誓約します。

主任 (指導) 教授 確認

剽窃防止ソフトを用い上記論文を調査するとともに、上記論文に研究不正がないことを確認しました。

所 属

主任 (指導) 教授 (自署)

※書類は全て「片面印刷」で作成すること。

公 開 審 査 申 込 書		
申込年月日	令和 年 月 日	
発 表 者	氏 名	
	身分（現職名）	口腔科学研究科〇〇〇〇専攻（〇〇課程）〇年
	最 終 学 歴	昭和 平成 年 月 〇〇大学 卒業 令和
	研 究 歴	年 月 該当する元号を○で囲む
	外国語試験 （社会人・論文博士のみ記載）	昭和 英語 平成 年 月 日 合格 令和
	主任指導教員氏名	
発表題目	〇〇〇〇〇〇〇〇（※学位論文のタイトルを記入）	
公開審査希望年月日	令和 年 月 日	
主査氏名		
副査氏名		
副査氏名		
司会者氏名 （主査又は副査から選出）		
備 考		

