

指導教員印	
-------	--

年 月 日

## 学位論文審査願

医学研究科長 殿

医科学専攻 修士課程 \_\_\_\_\_年入学

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※記名押印は、自筆署名をもってかえることができる。

このたび、修士（医科学）の学位を受けたく、学位論文及び論文目録各1通を提出いたしますので、審査くださるようお願いいたします。

### 論文目録

主論文題目

-----  
-----

※1 入力確認原稿となりますので、判読できるようわかりやすい文字で記入してください。（特に [、] [.] などの記号）

※2 同時に「主論文題目」および「進学希望の有無」を以下の要領で電子メールにて提出してください。

- ・ 件名：「【氏名】修士（医科学）論文題目の電子データについて」
- ・ 本文：「氏名・主論文題目」「進学希望 有または無」
- ・ 送信先：医学研究科教務課大学院教務掛 [kyoumu-in@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp](mailto:kyoumu-in@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp)

所属等	年入学 研究分野名：
ふりがな	
氏名	※筆耕の原稿となるので、戸籍（外国人についてはパスポート）のとおり正確に記入してください。
生年月日	年 月 日 ※西暦で記入してください。
進学希望	有 ・ 無 どちらか○で囲んでください。
出身大学	大学 学部
電話番号	研究室： 自宅：*
	携帯電話：
E-Mail	@

2022年11月29日（火）までに

医学研究科教務課へ電子データと共に提出してください。