

指導教員印	Seal of Supervisor
-------	--------------------

Date: 年 月 日

## 学位論文審査願

Request for Examination of Master's Thesis

医学研究科長 殿

To Dean of Graduate School of Medicine

医科学専攻 修士課程 \_\_\_\_\_年入学

Master's Program in Medical Science Entered \_\_\_\_\_(Year)

NAME

氏名 \_\_\_\_\_

SEAL

印

※記名押印は、自筆署名をもってかえることができる。

\*Seal of the applicant may be replaced with his/her signature

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。

I hereby submit my master's thesis and a list of publication for master's thesis defense. Please examine them.

## 論文目録 List of Publication

主論文題目 Title of main Thesis

---



---

※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） This will be the manuscript to confirm the typed title. Please write the title clearly, especially “ , (comma)” or “ . (period)” or other codes.

※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。 And the title of your main thesis and your wish for continue to the doctoral program in Medical Science must be sent by email to [kyoumu-in@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp](mailto:kyoumu-in@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp) as following, when you submit this document.

・件名：「【氏名】 修士（医科学）論文題目の電子データについて」 Title of email must be in Japanese as left.

・本文：「氏名・主論文題目」「進学希望 有または無」 The main text of email must start with your name, then title of your main thesis and your wish for the doctoral program : yes or no.

・送先：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Affiliation	年入学 研究分野名 : Entered (year) Research Field(Laboratory):
ふりがな Name in Hiragana	
氏名 Name	※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。 This will be the manuscript of your thesis, please fill in your name in full as it is shown in your passport.
生年月日 Date of Birth	年 月 日 (Year(in Western calendar)/Month/Date) ※西暦で記入してください。
進学希望 Wish for doctoral program	有 Yes ・ 無 No どちらか○で囲んでください。 Please circle either Yes or No.
出身大学 Undergraduate University	大学 (University) 学部 (Department)
電話番号 Telephone	研究室(Lab) : 自宅(Home) : 携帯電話(Mobile) :
E-Mail	@

2023年11月30日（木）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。

This must be submitted by Nov. 30 (Thursday) with sending email of the thesis title in the same time.