令和　　年　　月　　日

　九州大学大学院医学系学府長　殿

医学系学府　保健学専攻

　　　年　入学

氏 　　名

　このたび博士（看護学／保健学）の学位を受けたいので、九州大学大学院医学系学府学位申請論文取扱内規第３条により、下記のとおり関係書類を添え、学位論文を提出しますからご調査願います。

記

１．主論文（原稿）　　　　　　　　３部

２．参考論文　　　　　　　編１冊　３部

３．論文調書　　　　　　　　　　　４部

４．履歴書　　　　　　　　　　　　２部

学　　　位　　　論　　　文　　　調　　　書

（課　　　程　　博　　　士）

 １．申請者氏名

 大学院医学系学府　保健学専攻　平成　　年入学

 氏　　名　：

 ２．主論文名

　　　　　英文：

　　　　　和文：

 ３．指導教員名

 ４．主論文の主旨

履　　歴　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 甲　乙 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　 　名 |  　　昭和　　（ ）年　　月　　日生 | 男女 |
| 本　　籍（都道府県名） |  都 　道  府　 県  |
| 現　住　所 |  〒 |
| **学　歴**　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　現在に至る**職　歴**　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　現在に至る**研究歴**　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　平成　　年　　月　　日　　現在まで　　　　　　　　上記のとおり相違ありません。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　 |

令和　　年　　月　　日

九州大学大学院医学系学府長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員名：

推薦書

　予備調査委員の推薦について、以下の先生方を　　　　　　　　　　の論文の予備調査委員として推薦致します。

　なお、剽窃チェックソフトを使用し、本学位申請論文に問題がないことを確認しましたので、レポートを提出します。（確認日：　　　年　　月　　日）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注）推薦順位が高い方を上段に、３名以上６名以内の氏名・職名をご記入下さい。

九州大学大学院医学系学府　博士後期課程ポートフォリオ目録

記載期間（対象年度を上書き）年４月～（対象年度を上書き）年３月末（または学位審査申請時）

（提出年月日を上書き）提出

　　医学系学府保健学専攻（分野名を上書き）分野

氏名（氏名を上書き）

指導教員（調書記載の指導教員名）

1. 論文（原著、総説、著書、その他）
	1.
2. 年次毎の研究報告（研究概要を600字程度にまとめること。（若しくは年度毎に研究室のプログレスレポートがあれば別途添付でも可能。在学期間及び単位修得退学後から学位申請書類提出までの研究していた期間）
	1.
3. 研究会・学会などの発表経験（期間、学術大会名、開催地等）
	1.
4. 受賞や研究費などの獲得
	1.
5. 国内留学や海外派遣などの経験（期間、研究機関名、国名等）
	1.
6. ＴＡ、ＲＡ、講義・実習助手などの経験（期間、授業名等）
	1.

※　記載期間（在籍期間及び単位修得退学後、学位申請書類提出までの研究していた期間）、提出年月日、所属分野名、氏名を上書きする。以下の項目は「２」を除き箇条書きとする。学位申請書類提出までの実績を申請前に提出すること。

令和　年　月　日

承諾書　兼　誓約書

私どもの次の共著論文を　　　　　　　　　　が学位論文として提出することを承諾します。

また、本論文を他に学位申請のための主論文としてこれまでに申請していないことを保証し、今後も使用しないことを誓います。

１．論文名

２．掲載誌

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　誌　第　　　巻・第　　　号・ＰＰ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　月）

　　　　　共 著 者 氏 名　 　　／　　　　所　属 ・ 身　分

（学位申請者）　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（共著者）　　　　　　　　　　　　　　　　／

（注）必ず各自が署名すること（ワープロ不可）