○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

**≪記入例　EXAMPLE≫**

　ヘルスシステム統合科学研究科長　　殿

To: Dean of the Graduate School of Interdisciplinary Science and Engineering in Health Systems, OKAYAMA UNIVERSITY.

**部門長**

紹介指導教員は、部門長へ申請資格や学位審査に必要な参考論文数などを確認後、大学院担当へ下記書類を提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 署名　または　名前を入力して印 | 署名  または  記名押印 |

**紹介指導教員**Introduction Supervisor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 署名　または　名前を入力して印 | 署名  または  記名押印 |

　 　　（選択してください）　教　授　　・　　准教授　　・　　講師

学位申請資格審査願

**Examination of Qualification**

　このたび学位論文の審査に先立ち，申請希望者に係る下記書類を提出しますので，学位申請資格審査をお願いします。

記

　　　　　　　　　　　　　履歴書 　　　　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　研究歴　　　　　　　　　　　　　 １部

ここは変更しないでください

　　　　　　　　　　　　　研究従事内容証明書　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　研究業績書　　　　　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　最終出身学校の卒業（修了）証明書 １部

　　　　　　　　　　　　　最終出身学校の成績証明書　　　　 １部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | オカヤマ　 タロウ  岡　山　　太　郎 | |
|  | |
| 氏名を自署してください。　Please handwrite your full name. | |
| 所属機関名  （会社名等）  Name of organization | ○△会社◇◇研究所 | |
| 職名  Occupation | 研究員 | |
| 申請資格  Qualification | 資　格 | 学位申請資格審査要項に記載してある，  適用した資格を明記してください。 |
| 研究歴 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請資格  （記入例） | 資　格 | 一　博士課程において，所定の期間在学し，所定の単位を修得して退学した者 |
| 研究歴 | 不　要 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請資格  （記入例） | 資　格 | 三　大学を卒業した後，６年以上の研究歴を有する者 |
| 研究歴 | 四　官公庁，会社等において研究に従事した期間 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　ヘルスシステム統合科学研究科長　　殿

To: Dean of theGraduate School of Interdisciplinary Science and Engineering in Health Systems, OKAYAMA UNIVERSITY.

**部門長**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 署名  または  記名押印 |

**紹介指導教員**Introduction Supervisor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 署名  または  記名押印 |

　 （選択してください）　教　授　　・　　准教授　　・　　講師

学位申請資格審査願

**Examination of Qualification**

　このたび学位論文の審査に先立ち，申請希望者に係る下記書類を提出しますので，学位申請資格審査をお願いします。

記

　　　　　　　　　　　　　履歴書 　　　　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　研究歴　　　　　　　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　研究従事内容証明書　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　研究業績書　　　　　　　　　　　 １部

　　　　　　　　　　　　　最終出身学校の卒業（修了）証明書 １部

　　　　　　　　　　　　　最終出身学校の成績証明書　　　　 １部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | |
|  | |
| 氏名を自署してください。　Please handwrite your full name. | |
| 所属機関名  （会社名等）  Name of Organization |  | |
| 職名  Occupation |  | |
| 申請資格  Qualification | 資　格 |  |
| 研究歴 |  |