

様式 1

記入例

〇〇〇〇年〇月〇日

日付はすべて西暦で記入

医学研究科長 殿

氏名 兵庫 花子 印

研究歴審査申請書

貴学医学研究科学位申請のための研究歴について審査を受けたいので下記書類を添え申請します。

記

- | | |
|------------------------------------|-----|
| 1. 履 歴 書 | 1 通 |
| 2. 研究歴証明書または在職証明書 (数ヶ所にわたる時は各 1 通) | 1 通 |
| 3. 研究概要 (必要な場合、数ヶ所にわたる時は各 1 通) | 1 通 |
| 4. 研究業績 (必要な場合、数ヶ所にわたる時は各 1 通) | 1 通 |
| 5. 最終学校卒業証明書または修了証明書 | 1 通 |

最終学校卒業証明書または修了証明書は、研究歴審査申請及び学位申請の際にそれぞれ 1 通ずつ提出すること

以上

様式 2

履 歴 書

氏 名	ふりがな ひょうご はなこ 兵庫 花子 ㊟	男・ 女	〇〇〇〇年〇月〇日 生
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 兵庫県西宮市〇〇町〇-〇-〇 TEL (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇	本籍地 大阪 都道(府)県	
連絡先	〒 TEL () -		
学 歴			
年 月 日			
〇〇〇〇年 3 月 〇 日	〇〇高等学校 卒業		
〇〇〇〇年 4 月 〇 日	兵庫医科大学 医学部 医学科 入学		
〇〇〇〇年 3 月 〇 日	兵庫医科大学 医学部 医学科 卒業		
職 歴 ・ 研 究 歴 (※職名も記載すること)			
年 月 日			
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇大学附属病院 臨床研修医		
〇〇〇〇年〇月〇日	同 修了		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇病院 〇〇科 レジデント		職名まで正確に記入
〇〇〇〇年〇月〇日	同 退職		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇〇大学病院 〇〇科 病院助手		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇〇大学 〇〇学 助教		
	現在に至る		
免 許			
年 月 日			
〇〇〇〇年〇月〇日	医師免許 (医師登録番号 〇〇〇〇〇〇)		
賞 罰			
課程を経ない者による外国語試験 (第〇〇回) 〇〇〇〇年〇月〇日合格			

日付はすべて西暦で記入

職名まで正確に記入

- 注) 1. 学歴事項は、高等学校卒業後の履歴について年次を追って記載すること。
 2. 大学院医学研究科を退学した者は在学期間証明書を添付すること。

研究 歴 証 明 書

本学における研究歴については、以下の指定された部署に、この様式 3 を持参し、証明書の発行を受けてください。

■教育職員・病院助手・レジデント・臨床研修医・技術職員等
→人事課(10号館 2階)

■研究員・外国人特別研究員
→研究推進課(10号館 2階)

※医学部研究生については、「証明書発行願」を記入し、西宮教学課(教育研究棟 2階)へ提出してください。

「証明書発行願」は、本学 HP 下記よりダウンロードしてください。

https://www.hyo-med.ac.jp/campus_life/support/application/research-student/

1. 職 名 (又は身元)

2. 研 究 場 所

3. 研 究 期 間

自 年 月 日
至 年 月 日

計 年 か月

4. 指導者職氏名 (特に指導者がいない場合はなしとする)

職 名 氏 名

上記の研究歴を証明します。

年 月 日

研究機関名
職 名
氏 名



様式 4

研究概要 (2,000 字以内。図、グラフ等は記載しないこと。)

〇〇〇〇年〇月〇日

氏 名

本学医学部以外での期間についての研究歴審査を申請する場合のみ提出
(在職証明書を併せて提出すること)

様式 5

研究業績 (著書、学術論文、学会発表等の別にそれぞれまとめて記載して下さい。)

〇〇〇〇年〇月〇日

氏 名

著 書	(著者・題名・書名(編著)・初頁～終頁・発行所・年)
学術論文	(著者・題名・雑誌名・巻・初頁～終頁・年)
学会発表	(演者・演題名・学会名・開催地・年) [著者又は演者全員の氏名を記載順に記入し、本人の氏名にはアンダーラインを付すこと]

本学医学部以外での期間についての研究歴審査を申請する場合のみ提出

指導（又は紹介）
教授 印



日付はすべて西暦で記入

〇〇〇〇年〇月〇日

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

兵庫医科大学長 殿

氏 名 兵庫 花子 ㊦

氏名は旧字体等も正確に記入し、戸籍と合致させる

学 位 申 請 書

兵庫医科大学大学院学位規程第 1 2 条の規程により下記書類を添え、
博士（医学）の学位の授与を申請します。

記

- | | | |
|-----|---|--|
| 1. | 学 位 論 文 | 7 部 |
| | 電子データ (PDF/A 形式) | |
| 2. | 副 論 文 | 7 部 |
| 3. | 論 文 目 録 | 7 部 |
| 4. | 学 位 論 文 要 旨 | 7 部 |
| | 電子データ (word 形式) | |
| 5. | 学 位 論 文 要 約 | 7 部 |
| | 電子データ (word 形式) | |
| 6. | 履 歴 書 | |
| 7. | 研 究 歴 認 定 証 | |
| 8. | 最 終 学 校 卒 業 証 明 書 | (3 か月以内発行のもの) |
| 9. | 戸 籍 抄 本 | (3 か月以内発行のもの) |
| 10. | 承 諾 書 | (共著者がいる場合) |
| 11. | 複 数 筆 頭 著 者 理 由 書 | (複数筆頭著者の場合) |
| 12. | 博 士 論 文 の イン タ ー ネット 公 表 確 認 書 | |
| 13. | 博 士 論 文 の イン タ ー ネット 公 表 の 保 留 事 由 に か かる 報 告 書 | |
| 14. | 兵 庫 医 科 大 学 機 関 リ ポ ジ ト リ 登 録 申 請 ・ 公 開 許 諾 書 | |
| 15. | 研 究 実 施 許 可 書 を 含 む 各 委 員 会 の 審 査 承 認 確 認 書 類 | |
| 16. | 博 士 学 位 論 文 の 剽 窃 に 係 る 届 出 書 お よ び 結 果 レ ポ ー ト | (カラー1部) |
| 17. | 理 由 書 | (Impact Factor が ない 雑 誌 に 掲 載 さ れ た 論 文 の 場 合 の み) |
| 18. | 課 程 を 経 ない 者 の 学 位 | 審査料の振込先については、別途通知します |
| 19. | 大 学 院 研 究 発 表 会 申 込 書 | (兼任を希望する場合) |
| 20. | 審 査 料 | 200,000 円
以上 |

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一 ○○○○年○月○日

氏 名 兵庫 花子 ㊞

論 文 目 録

学 位 論 文

1) 題 名

論文タイトル記入

巻、ページ数等、学位申請時点で詳細が不明な場合は、
雑誌名の後ろに(in press)と記入

(英文タイトルには、括弧書きで和訳タイトルも記入)

2) 雑 誌 名

○○○○○

第○巻 ○○ ～ ○○頁 ○○○○年

副 論 文 (年号順・主論文に準じて記載)

1. 論文タイトル記入

○○○○○○○ 第○巻 ○○ ～ ○○頁 ○○○○年

2.

3.

Impact Factor

○.○

(JCR: ○○○○年版)

- 注) 1. 学位論文が欧文の場合は和訳をつけ、欧文、和文の順序で列記すること。
2. 論文をまだ印刷・公表していないときは、公表雑誌の掲載予定証明を添付すること。
3. **Impact Factor がない場合は「なし」と記載すること。**

Impact Factor がない雑誌に掲載された論文の場合は、学位申請の前に
様式 12「理由書」を提出すること

学 位 論 文 要 旨

研究題目

論文タイトル記入

(和訳タイトル記入)

消化器内科学 (指導教授又は医学研究科紹介教授 ○○ ○○)

氏 名 兵庫 花子

※ 「学位論文要約」を 1000 字程度に 1 枚にまとめる

学 位 論 文 要 約

研究題目

論文タイトル記入

(和訳タイトル記入)

消化器内科学 (指導教授又は医学研究科紹介教授 ○○ ○○)

氏 名 兵庫 花子

※研究目的、研究方法、研究結果、考察等について、具体的に記入 (2000 字程度)

【研究目的】

書式は自由

【研究方法】

【研究結果】

【考察】

2枚を目安におさめること

様式 10

履 歴 書

氏 名	ふりがな ひょうご はなこ 兵庫 花子 ㊟	男 ・ 女	〇〇〇〇年〇月〇日 生
現 住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 兵庫県西宮市〇〇町〇-〇-〇 Tel (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇	本 籍 地 大阪 都 道 府 県	
連 絡 先	〒 Tel () -		
学 歴			
年 月 日			
〇〇〇〇年 3 月 〇 日	〇〇高等学校 卒業		
〇〇〇〇年 4 月 〇 日	兵庫医科大学 医学部 医学科 入学		
〇〇〇〇年 3 月 〇 日	兵庫医科大学 医学部 医学科 卒業		
職 歴 ・ 研 究 歴 (※職名も記載すること)			
年 月 日			
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇大学附属病院 臨床研修医		
〇〇〇〇年〇月〇日	同 修了		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇病院 〇〇科 レジデント		
〇〇〇〇年〇月〇日	同 退職		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇〇大学病院 〇〇科 病院助手		
〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇〇〇大学 〇〇学 助教		
	現在に至る		
免 許			
年 月 日			
〇〇〇〇年〇月〇日	医師免許 (医師登録番号 〇〇〇〇〇〇)		
賞 罰			
課程を経ない者による外国語試験 (第 〇〇 回) 〇〇〇〇年〇月〇日合格			

日付はすべて西暦で記入

職名まで正確に記入

1. 学歴事項は、高等学校卒業後の履歴について年次を追って記載すること。
2. 大学院医学研究科を退学した者は在学期間証明書を添付すること。

承 諾 書

申請者氏名 兵庫 花子

学位論文題名

論文タイトル記入

(和訳タイトル記入)

雑 誌 名 (巻、頁、年号)

○○○○○○ 第○巻 ○○ ～ ○○ 頁 ○○○○年

上記論文は上記申請者が学位審査論文とすることを承諾します。
また、本論文を自らの学位申請用論文として使用しないことを承諾します。

共 著 者

自 署

承諾書が複数枚となる場合でもこの様式を使用し、申請者氏名、
学位論文題名、雑誌名(巻、頁、年号)はすべてに記入すること

自 署

自 署

自 署

自 署

自 署

複数筆頭著者理由説明書

複数筆頭著者の場合のみ提出

〇〇〇年〇月〇日

論文名： 論文タイトル記入
筆頭著者名： <u>筆頭著者のみ記入</u>
掲載雑誌名：〇〇〇〇〇〇
学位申請者名： 兵庫 花子
所属教室名： 消化器内科学
指導教授名： 〇〇 〇〇 印
(複数筆頭著者の論文を学位申請論文として提出する理由について、詳しく説明して下さい) ●当該論文の equal contributed author のいずれをも筆頭著者とする場合、筆頭著者が複数名となる必要性を説明すること 例：研究の企画、遂行を A が行い、データの解析については B が行っており、いずれも論文における重要な事項であり、両者の貢献度は甲乙つけがたいものであるため複数筆頭著者としている。 ●以下について記載すること ・申請者が当該論文を学位申請用論文として用いるのは今回のみであり、他の学位申請のための論文として使わないこと ・申請者以外の equal contributed author が当該論文を学位申請用論文として使用することについて合意していること ・申請者以外の equal contributed author 自身が当該論文を学位申請のための論文として使用しないことに合意していること

学位記番号	※大学で記入
-------	--------

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

博士論文のインターネット公表確認書

〇〇〇〇年〇月〇日

兵庫医科大学学長 殿

学位の区分： 課程 ・ <input type="checkbox"/> 論文	学位の種類： 博士（ 医学 ）
自署	
論文題名	論文タイトル記入
学位取得後の連絡先	住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇 兵庫県西宮市〇〇町〇-〇-〇 Tel：〇〇〇-・・・ Email：〇〇〇〇@〇〇・・・

※以下の□にチェックしてください。また必要箇所には記入してください。

【全文の公表】

私が執筆した博士論文（全文）について、結果、公表することに問題はありません。

学位論文の全文公表について、出版社等の著作権ポリシー、投稿規定等により確認すること

【全文の公表の保留希望】

私が執筆した博士論文（全文）について、下記事由のため、インターネット公表を保留してください。

なお、下記事由の消滅等に伴う所定の報告書（様式 14）については、必ず提出いたします。

項目	保留事由	報告書（様式 14）の提出時期
<input type="checkbox"/> 図書出版	<input type="checkbox"/> <u>出版済み</u> （又は <u>出版予定</u> 【 年 月予定】）で、出版社の著作権ポリシーを確認した結果、（ ）まで公表することができない。	公表可能日（直後）
	<input type="checkbox"/> <u>出版済みだが</u> 、出版社の著作権ポリシーを確認することができない。	この確認書と同時
	<input type="checkbox"/> <u>出版予定</u> 【 年 月予定】であり、出版社の著作権ポリシーを確認することができない。	出版日（直後）
<input type="checkbox"/> 学術誌等への掲載	<input type="checkbox"/> <u>掲載済み</u> （又は <u>掲載予定</u> 【 年 月予定】）で、出版社の著作権ポリシーを確認した結果、（ ）まで公表することができない。	公表可能日（直後）
	<input type="checkbox"/> <u>掲載済みだが</u> 、出版社の著作権ポリシーを確認することができない。	この確認書と同時
	<input type="checkbox"/> <u>掲載予定</u> 【 年 月予定】であり、出版社の著作権ポリシーを確認することができない。	掲載日（直後）
<input type="checkbox"/> 特許・実用新案出願	<input type="checkbox"/> 特許出願予定又は審査中（出願公開前） 【出願（予定）： 年 月】	出願公開日（直後）
	<input type="checkbox"/> 実用新案出願予定又は審査中 【出願（予定）： 年 月】	登録日（直後）

<input type="checkbox"/> その他の 事由	(具体的な事由を記載してください)	事由の消滅日
-------------------------------------	-------------------	--------

【要約の公表希望】

私が執筆した博士論文（全文）について、下記事由のため、インターネット公表を希望しません。つきましては、要約での公表を希望します。

全文の公表が 困難な事由	(具体的な事由を記載してください)
-----------------	-------------------

(記入例1) 図書出版や学術誌への掲載において、出版社の著作権ポリシーを確認した結果、全文の公表ができない。

(記入例2) 博士論文が立体形状による表現等を含み、インターネット公表ができない。

※出版または掲載状況
論文

題名	
出版又は掲載日	年 月 日
出版物等の種類	
出版物等の名称	
出版社等の名称	

□【特許・実用新案出願】

項目	報告内容	インターネット公表方法について
特許・実用新案出願	<input type="checkbox"/> 特許を出願しなかった。 <input type="checkbox"/> 出願公開済み【 年 月】	(全文の公表となります)
	<input type="checkbox"/> 実用新案を出願しなかった。 <input type="checkbox"/> 審査結果確定済み【 年 月】	

□【その他の事由の消滅】

項目	報告内容	インターネット公表方法について
その他の事由の消滅理由	(具体的な事由を記載してください)	(全文の公表となります)

図書館長 殿

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

学籍番号 : _____ 記入不要

登録申請者 : _____ (自著)

兵庫医科大学機関リポジトリ

登録申請・公開許諾書

下記の博士論文について、「兵庫医科大学機関リポジトリ運用規程」第7条に基づき、無償で学内外へ公開することを許諾し、兵庫医科大学機関リポジトリに登録することを申請します。

記

登録申請者氏名の ローマ字表記	TAROU HYOGO
連絡先 (修了後も連絡可能な連絡先)	TEL: 〇〇〇-〇〇〇 E-mail: 〇〇〇〇@〇〇〇〇
論文名(和文)	和訳タイトル記入
論文名(英文)	論文タイトル記入
公開に関する事項 (複数選択不可) ※博士論文は学位規則改正により学位を授与された日から1年以内	<input type="checkbox"/> 学位授与日以降、博士論文を公開 <input type="checkbox"/> 学位授与日以降「要旨」を公開し、以下の留保理由が解消した時点(年 月 日以降/未定) (1年以内の日付) で博士論文を公開 理由: <input type="checkbox"/> ① 出版社との契約内容によりインターネット公表に対する許諾が得られていないため (出版社名:) <input type="checkbox"/> ② その他 (具体的に:)
やむを得ない事由(学位規則第9条第2項)に関する事項	<input type="checkbox"/> 博士論文の全文に代えて、その内容を要約したものを公開 (理由:) <input type="checkbox"/> 学位授与日以降「要旨」を公開し、以下の留保理由が解消した時点(年 月 日以降/未定) で博士論文を公開 (理由:)
指導教授の確認	指導教授氏名: _____ (自著)

該当するいずれかの□にチェックを入れてください

職員記入欄

学位記番号	号	学位授与年月日	年 月 日
報告番号	号	公開年月日	年 月 日

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

兵庫医科大学長 殿

氏名 兵庫 花子 印

指導教授 〇〇 〇〇 印

学位申請にあたり、本研究は下記審査の承認を得ております

学位論文名： 論文タイトル記入

倫理審査

受付番号： 第〇〇〇〇号

研究等課題名： 〇〇〇〇〇

実施責任者： 「倫理審査結果通知書」に記載の研究責任者を記入

倫理審査については
「倫理審査申請書」「研究組織」「倫理審査結果通知書」の写し
を併せて提出すること

遺伝子組換え実験

課題番号：

課題名：

実施責任者：

<本学の倫理審査結果通知書について>

■学長名で発行されている結果通知書の場合

→公印ありの写しを提出

■倫理審査委員長名で発行されている結果通知書の場合

→公印不要

ただし、「研究実施許可書」を併せて提出すること

動物実験計画

動物実験承認番号：

研究題目：

動物実験責任者：

本研究は上記審査を必要としません。

博士学位論文の剽窃に係る届出書

兵庫医科大学長 殿

確認欄

私が作成し、提出した下記の博士学位論文において、剽窃行為は行っていません。

記

論文題目： 論文タイトル記入

学位論文について「iThenticate」を用いての剽窃チェックを指導教授に依頼し、結果レポート(カラー両面)を出力のうえ提出すること

〇〇〇〇年〇月〇日

学位申請者（自署）： _____

確認欄

上記の者が提出した学位論文について、本研究科において定める方法により、剽窃のチェックを行った結果、問題は認められませんでした。

〇〇〇〇年〇月〇日

指導教授（自署）： _____

以上

※内容を確認し、確認欄にを付したうえ、ご署名ください。

年 月 日

Impact Factor がない雑誌に掲載された論文の場合のみ提出

兵庫医科大学長 殿

学位申請者 _____

この理由書を以って、大学院医学研究科運営委員会において学位申請の可否を協議するため、学位申請までに事前に提出すること

この度、学位の申請にあたり、学位論文の掲載誌については、査読のある学術雑誌として適正であると判断し、下記のとおり記します。

記

1. 当該雑誌の状況

2.

発行元 (学会等)	
PubMed等の 掲載実績	
HPのURL (オープンア クセス)	

以上

医学研究科長 殿

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

指導教授 又は
 医学研究科紹介教授 〇〇 〇〇 ㊟

医学研究科における課程を経ない者の学位論文審査委員会

委員選出依頼書

下記申請者の学位論文につきまして論文審査委員 3 名に審査を依頼したいので
 お届けします。

記

申請者氏名 兵庫 花子

論文名
 論文タイトル記入

(和訳タイトル記入)

・主 査 ・ 副 査		医学研究科長 決定印	
候補者 (指導者 述べられている医学研究科)		主査 (1名)	副査(2名)
審査委員候補者の氏名を記入 (講座名は不要)			
候補 1	〇〇 〇〇 教 授		
候補 2	〇〇 〇〇 教 授		
候補 3	〇〇 〇〇 教 授		
候補 4	〇〇 〇〇 教 授		
候補 5	〇〇 〇〇 教 授		

※候補者は基礎系と臨床系からそれぞれ (各 2 ~ 3 名) からあげることが望ましい。

研究発表会申込書 (医学研究科における課程を経ない者)		
申込年月日	〇〇〇〇年〇月〇日 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">日付は学位申請書類提出(予定)日に統一</div>	
発表者	ふりがな 氏名	ひょうご はなこ 兵庫 花子
	現職名	〇〇〇〇大学 〇〇学 助教
	最終学歴	兵庫医科大学 医学部 医学科 〇〇〇〇年3月〇日 卒業
	外国語試験	〇〇〇〇年〇月〇日 (第〇〇回) 合格
	研究歴審査	〇年〇か月 〇〇〇〇年〇月〇日 認定
	指導教授 又は 医学研究科紹介教授	〇〇 〇〇 印
研究題目	論文タイトル記入 (和訳タイトル記入)	
雑誌名	雑誌名 〇〇〇〇〇〇 第〇巻 〇〇〇〇年 掲載	
研究発表会年月日	〇〇〇〇年〇月〇日	
備考		