

記入例



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

医学研究科 医科学専攻
器官・代謝制御系 循環器病学
〇〇〇〇年 入学

氏名 兵庫 太郎 ㊟

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4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 | 1部 |
| | 電子データ(PDF/A形式) | |
| 2. | 参考文献(任意) | |
| 3. | 論文目録 | 1部 |
| 4. | 学位論文要旨 | 1部 |
| | 電子データ(word形式) | |
| 5. | 学位論文要約 | 1部 |
| | 電子データ(word形式) | |
| 6. | 履歴書 | |
| 7. | 戸籍抄本(3か月以内発行のもの) | |
| 8. | 承諾書(共著者がいる場合) | |
| 9. | 複数筆頭著者理由書(複数筆頭著者の場合のみ) | |
| 10. | 博士論文のインターネット公表確認書 | |
| 11. | 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 | |
| 12. | 兵庫医科大学機関リポジトリ登録申請・公開承諾書 | |
| 13. | 研究実施許可書を含む各委員会の審査承認確認書類 | |
| 14. | 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) | |
| 15. | 理由書(Impact Factorがない雑誌に掲載された論文の場合のみ) | |
| 16. | 課程による者の学位論文審査委員会委員選出依頼書 | |
| 17. | 大学院研究発表会申込書(課程による者) | |
| 18. | 学位論文の確認報告書 | |

留学生は、戸籍抄本の代わりに
パスポートの写しを提出

以上

日付は学位申請書類提出(予定)日に統一		〇〇〇〇年〇月〇日
氏名		兵庫 太郎 ㊟
論 文 目 録		
学 位 論 文		
1) 題 名	論文タイトル 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	〇〇〇〇〇 第〇巻 〇〇 ~ 〇〇頁 〇〇〇〇年	
参 考 論 文 (年号順・主論文に準じて記載)		
1.	学位論文の他に参考としてほしい自分の論文等があれば記入 (なければ記入不要)	
2.		
3.		
Impact Factor	〇.〇	(JCR: 〇〇〇〇年版)

- 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)

兵庫医科大学大学院医学研究科

医科学専攻 器官・代謝制御系

循環器病学 (指導教授 ○○ ○○)

氏 名 兵庫 太郎

※ 「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)

兵庫医科大学大学院医学研究科

医科学専攻 器官・代謝制御系

循環器病学 (指導教授 ○○ ○○)

氏 名 兵庫 太郎

※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 5

履 歴 書

本籍地 大阪府 外国籍の場合は、国籍を記入

現住所 〒○○○-○○○○
兵庫県西宮市○○町○-○-○

ふりがな ひょうご たろう
氏 名 兵庫 太郎

○○○○年○月○日生

【学 歴】

○○○○年○月○日 兵庫医科大学 医学部 医学科 卒業

○○○○年 4 月 1 日 兵庫医科大学大学院医学研究科 医科学専攻
器官・代謝制御系 循環器病学 入学

【職 歴】

○○○○年○月○日～○○○○年○月○日 ○○医科大学病院 臨床研修医
○○○○年○月○日～○○○○年○月○日 ○○病院 ○○科 レジデント
○○○○年○月○日～○○○○年○月○日 ○○医科大学病院 ○○科 病院助手
○○○○年○月○日～現在に至る ○○医科大学 ○○学 助教

職名まで正確に記入

上記のとおり 日付は学位申請書類提出(予定)日に統一

○○○○年○月○日

氏 名 兵庫 太郎 ㊟

承 諾 書

申請者氏名 兵庫 太郎

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

複数筆頭著者理由書

複数筆頭著者の場合のみ提出

○年○月○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： ○○○○○
学位申請者名： 兵庫 太郎
所属教室名： 循環器・腎透析内科学
指導教授名： ○○ ○○ 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： <input type="checkbox"/> 課程 ・ 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、インターネット公表に関する権利関係を確認した結果、公表することに問題はありません。

【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、
保留希望を希望する理由を記入してください。

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

なお、下記事由の消滅等に伴う所定の報告書（様式9）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9）の提出時期
<input type="checkbox"/> 図書出版	<input type="checkbox"/> 出版済み（又は出版予定【 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"/> 出版済みだが、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"/> 出版予定【 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"/> 掲載済み（又は掲載予定【 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"/> 掲載済みだが、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"/> 掲載予定【 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 : DS〇〇〇〇〇

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-・・・ E-mail: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)	<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)

出版社の著作権ポリシー等を確認の上、
いずれかの口にチェックを
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

医学研究科
医科学専攻
器官・代謝制御系
循環器病学

氏名 兵庫 太郎 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

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

研究責任者 : 「倫理審査結果通知書」に記載の研究責任者を記入

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 _____

指導教授 _____

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

年 月 日

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

○○ ○○

印

課程による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 太郎

第4学年在学

論文名

論文タイトル記入

(和訳タイトル記入)

・主 査 ・ 副 査

候補者

(指導教授、学位論文の共著者、論文指導の謝辞が述べられている教授は、審査委員になることができません。)

	氏 名	役 職	所 属
候補1			
候補2			
候補3			
候補4			
候補5			

審査委員候補者の氏名・役職・所属を記入

※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。

※候補者4名(または5名)のうち、1名(候補者5名の場合は2名)は教育教授、臨床教授、研究教授でも可(ただし、同講座から2名以上の候補者の選出は不可)

以上

大学院研究発表会申込書（課程による者）		
<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>		
申込年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日	
発表者	ふりがな 氏 名	ひょうご たろう 兵庫 太郎
	専攻科目	器官・代謝制御系 循環器病学
	研究科入学年月日	〇〇〇〇年4月1日 入学
	指導教授氏名	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 第〇巻 〇〇〇〇年 掲載	
大学院研究発表会年月日	〇〇〇〇年〇月〇日	
備考		

- ・学位論文の投稿前に、枠内の項目について責任著者 (Corresponding author) にチェックを依頼
- ・指導教授の確認 (自署) 後、学位申請の際に他の書類と併せて提出

学位論文の確認報告書

学位論文名 (筆者、タイトル) :

筆者 : ○○ ○○ (学位申請者の氏名)

タイトル : ○○○○・・・

以下の確認・照合作業は、原則として責任著者 (Corresponding author) が行う。ただし、筆頭著者と責任著者が同一の場合は、指導教員または指導教授が確認を行う。

◆学位論文について

- iThenticate により剽窃がないことを確認
- 論文に使用した元データの捏造・改ざんがないことを確認
- 原著論文であることを確認

※原則として、Research Letter、Short Report、Review Articleでの学位申請は不可。

◆論文にかかる審査について

※①～⑤の該当する項目にチェックし

↓倫理審査：管理番号ではなく、受付番号を記載

- ①倫理審査を要する研究 (受付番号 第 ○○○○ 号)
- ②動物実験 (承認番号 ○○-○○○○)
- ③遺伝子組換え実験 (承認番号 ○○-○○○○)
- ④病原体等を用いた実験 ()
- ⑤本研究は上記審査を必要としない。

①に該当する場合は、以下もチェックをする。

- 倫理審査の研究組織 (研究分担者、実験実施者等) に、学位申請者及び責任著者 (Corresponding author) の記載があることを確認した。

①～④に該当する場合は、以下もチェックをする。

- 倫理審査を要する研究、動物実験については、論文に必要な情報の記載があることを確認した。

◆研究倫理教育 APRIN e-Learning (eAPRIN) について (課程を経ない者のみ)

- 学位申請者が、有効期限内の対象プログラムの受講を修了していることを確認した。
(修了証の写しを添付)

学位論文投稿前に上記事項について確認いたしました。

○○○○年○月○日

確認者氏名 (自署) 責任著者の署名

当該論文について上記事項を確認し、適切であると認めます。

○○○○年○月○日

所属 ○○○○学 指導教授氏名 (自署) 指導教授の自署