

研究開始前計画書

学籍番号

※

鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科 (博士課程)

ふりがな		入学年月	性別
氏名		令和 年 月	男・女
専攻	専攻	主指導教員	印
講座	講座	副指導教員	印
研究分野	分野	副指導教員	印
研究題目	<ul style="list-style-type: none"> ・主指導教員は、所属分野の教授とする。 ・副指導教員は、医歯学総合研究科または鹿児島大学病院に籍のある講師以上の教員とする。 ・副指導教員2名のうち1名は、他分野・他診療科の講師以上の教員とする。 		
申請予定学位	博士（医学） 博士（歯学） 博士（学術）	希望する学位に○をつける。	
<p>研究内容</p> <p>① 研究の概要（研究計画）、目的</p> <p>② 研究方法等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研究内容は指導教員と相談の上、記入してください。 ・研究内容については、他分野の教員が読んでも理解できるように記載してください。 ・専門用語や略語を使用する場合は、注記を付す等して分かりやすい表現に努めてください。 ・和文フォントは明朝、欧文フォントは Century または Times New Romanで作成してください。 ・文字の大きさは10ポイント以上を基準とします。横倍角等は使用しないでください。 <p>③ 研究計画に係る倫理の観点からの検討事項 (提出の際は『研究の倫理や関係法令等に対する対応確認書』を添付すること)</p> <p>研究内容に関連する倫理審査を受けている場合も受けていない場合も記載してください。受けていない場合は、倫理審査が必要ない旨を記載してください。</p>			
<p>保険加入状況</p> <p>(実験実習等の正課中、学校行事中、それ以外で学校施設内にいる間及び学校施設外で大学に届け出た課外活動中に被った災害・傷害に対して補償される保険に加入し、名称等を記入すること)</p> <p>① 保険の名称： 例) 学生教育研究災害傷害保険 (学研災)</p> <p>② 保険加入期間： 令和2年4月1日～令和6年3月31日</p>			

《注意》 ※印の項目は記入しないでください。