

学 位 論 文 審 査 委 員 推 薦 書

医歯学総合研究科長 殿

学生氏名： _____ (平成 年 月入学)

標記学生（博士課程）の学位論文審査委員を下記のとおり推薦します。なお、推薦にあたり、当該教員の内諾を得ていることを申し添えます。

平成 年 月 日

主指導教員： _____ 印

記

研究分野名称及び職名は概要や職員名簿で確認できます。

主査： _____ (研究分野： _____ 職名： 教 授)

副査： _____ (研究分野： _____ 職名： 教 授)

副査： _____ (研究分野： _____ 職名： 教 授)

副査： _____ (研究分野： _____ 職名： _____)

副査： _____ (研究分野： _____ 職名： _____)

主査は所属分野以外の分野の教授になります。

副査のうち、2名は必ず医歯研籍または附属病院籍の教授になります。

所属分野の教授及び共著者は、審査委員にはなれません。