|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導教授  承 認 印 |  | | ※メール添付のデータは、ファイル名を「«学籍番号»　«氏名»」  　にして提出してください。 | |
| 令和　年度修士論文概要  令和　　　年　　　月　　　日  　大阪大学大学院医学系研究科長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属教室  学籍番号  ふりがな  　 氏　名 印 | | | |
| 文題目 | | （英文の場合は日本語訳を付してください） | |
|  | |
|  | | | |
| 修士論文概要 | | （５００字以内にまとめてください） | |
|  | | | |

学生は指導教授の指示を受け、必要事項を記入し、教務係へ提出してください。