主査・副査候補者の推薦について

医学系研究科長　　殿

　　　　修士課程医科学専攻　　　教室名：

|  |
| --- |
|  |

氏　名：

|  |
| --- |
|  |

　上記の者の主査及び副査を下記のとおり推薦いたしますので、博士号資格審査委員会への附議方よろしくお願いいたします。

　なお、副査の先生方へは博士号資格審査委員会で決定後、研究発表会の日程調整をお願いする予定にしております。

　　 指導教授名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜主査・副査候補者＞  主査    副査  副査  副査 | |  | |
|  |
|  |  | |

・副査には３名をご推薦願います。１２月中旬頃、博士号資格審査委員会にて副査に決定した２名を通知します。（残り１名は緊急時副査となります）

　・主査・副査の４名のうち、３名は専任教授である必要があります。特任教授・寄附講座教授等は２名以上推薦不可です。（例えば主査が寄附講座教授の場合、副査候補は全員が主任教授の必要があります）