

医学研究科博士課程後期課程医療創成工学専攻修了予定者

学位記記載事項確認書（課程博士用）

学籍番号	2〇〇M〇〇M	和文学位記 記載氏名	神戸 太郎
専攻名	医療創成工学専攻		
指導教員 記名・押印	〇〇 〇〇 	修了予定月	9月 ・ 3月 (該当するものに〇をする)

英文学位記 記載氏名	<u>KOBE</u> 、 <u>Taro</u> (姓) (名) (アルファベットのブロック体で姓のすべて及び名の頭文字は大文字で記入すること)		
学位種類	医工学		
分野名 (「IN THE FIELD OF～」の後)	Medical Device Engineering		
論文公表の 延期・非公 表の有無*1	有 ・ 無		

★「有」にチェックをつけた場合は、
 ・ 公表延期申請書
 ・ 論文内容の要約データ (PDF/A ファイル)
 を同時に提出すること。

*1 論文公表の延期・非公表の「有」を選択された方は、「博士論文全文の公表延期申請書（新規）様式1」にて医療創成工学教務学生係へ申請願います。詳細は「博士論文の公表について」をご確認ください。