|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究指導者承諾印 | | | |
| 教　授 |  | 研究教授  もしくは  学位指導が  できる准教授 |  |

専任教授がいる⇒教授欄のみ押印

専任教授不在

⇒２か所に押印

▶教　　授欄：兼任教授が押印

▶研究教授欄：『研究教授』または

　　　　　　『学位指導ができる准教授』が押印

学位授与申請書

令和　　年　　月　　日

申請日（論文提出期間）を記入

大阪公立大学長　様

大阪公立大学大学院 医学研究科 （基礎or臨床医科学専攻）

（氏名）

大阪公立大学学位規程第５条第２項の規定により博士（医学）の学位の授与を申請します。