様　式　集

様式１-1　　　指導教員選任申請書（博士前期課程）

様式１-2　　　指導教員選任申請書（博士前期課程，副指導教員を設ける場合）

様式２　　　指導教員選任申請書（博士後期課程）

様式３　　　研究指導計画書

様式４　　　研究指導報告書

様式５　　　中間報告申請書

様式６　　　学位授与申請書

様式７　　　学位論文要旨

様式８-１　 履歴書・・・博士前期課程用

様式８-２　 履歴書・・・博士後期課程用

様式９　　　論文目録

様式10　　 中間報告評価表（教員用）

様式11　　 中間報告最終評価表（教員用）

様式12　　 学位論文審査仮申請書（教員用）

様式13　　 論文審査委員候補申請書（教員用）

様式14　　 論文審査及び最終試験結果報告書（教員用）

様式15　　 論文博士資格審査申請書

様式16　　 論文博士資格審査結果通知書（教員用）

様式17　　 学位授与申請書（論文博士）

様式18　　 学力確認結果報告書（教員用）

様式19　　 秘密保持誓約書

様式第1号（第4条関係）　長期履修願

様式第2号（第７条関係）　長期履修期間短縮願

〇大阪公立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文登録申請書（URL参照）

〇学位論文全文に代えて要約を公表することの申立書（URL参照）

　　　　　※URLは別途案内

様式１-1

年　　月　　日

大阪公立大学大学院

リハビリテーション学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士前期課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

指導教員選任申請書

　私は，大学院リハビリテーション学研究科（博士前期課程）において，下記の教員に研究指導を受けたいので申請します。

記

　　 領域名

　　 指導教員名

様式１-2

年　　月　　日

大阪公立大学大学院

リハビリテーション学研究科長　様

リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士前期課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

指導教員選任申請書

　私は，大学院リハビリテーション学研究科（博士前期課程）において，下記の教員に研究指導を受けたいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

領域名

　　 主指導教員名

　　　副指導教員名

　　 副指導教員名

様式２

年　　月　　日

大阪公立大学大学院

リハビリテーション学研究科長　様

リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士後期課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

指導教員選任申請書

　私は，大学院リハビリテーション学研究科（博士後期課程）において，下記の教員に研究指導を受けたいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

領域名

　　 主指導教員名

　　　副指導教員名

　　 副指導教員名

様式３

大阪公立大学大学院リハビリテーション学研究科　　 研究指導計画書

　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | ふりがな  学生氏名 | | |  | | | | |
| 領域／課程 | （　　）理学療法学領域　（　　）博士前期課程  （　　）作業療法学領域　（　　）博士後期課程 | | | 年次 | | 年次 | 入学  年度 | 年度 | |
| 研究題目 |  | | | | | | | | |
| （主）指導教員： | | | 副指導教員： | | | | | | |
| **〇研究計画（学生が記入）：（研究計画・方法，学会発表，論文作成等の計画を記載）**  **〇研究指導計画（指導教員が記入）** | | | | | | | | |

様式４

大阪公立大学大学院リハビリテーション学研究科　　 研究指導報告書

　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | ふりがな  学生氏名 | | |  | | | | |
| 領域／課程 | （　　）理学療法学領域　（　　）博士前期課程  （　　）作業療法学領域　（　　）博士後期課程 | | | 年次 | | 年次 | 入学  年度 | 年度 | |
| 研究題目 |  | | | | | | | | |
| （主）指導教員： | | | 副指導教員： | | | | | | |
| **〇研究指導報告（研究指導計画書から異なった指導を行った場合はその内容を記載してください）**  **〇研究業績等** | | | | | | | | |

様式５

年　　月　　日

大阪公立大学大学院

リハビリテーション学研究科長　様

リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　課程　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員：

中間報告申請書

　私は，大学院リハビリテーション学研究科において，下記のとおり中間報告を行いたいので申請します。

記

　　　　　　年度　　　　　月期

演題名

指導教員指名副査（2名記載してください）

1.

2.

様式６

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  大阪公立大学大学院  リハビリテーション学研究科長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　課程　　　　　　　領域  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：（自署または記名押印）　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　指導教員；（自署または記名押印）　　　　　　　　　　　　印  学位授与申請書  大阪公立大学学位規程第5条の規定により，下記の書類を添えて申請します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記  論文題目      【添付資料】   |  |  | | --- | --- | | 博士前期課程 | 博士後期課程 | | 1.　学位論文　　　 1通  2.　学位論文要旨　　1通  3.　履歴書　　　　　1通  4.　参考論文がある場合は  　　別刷りまたはコピー  　　　　　　　　　各1通 | 1.　学位論文　　　　　　　　　3通  2.　学位論文要旨　　　　　　　1通  3.　履歴書　　　　　　　　　　1通  4.　論文目録　　　　　　　　　1通  5.　大阪公立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文  　　登録申請書　　　　　　　　1通  6.　学位論文全文に代えて要約を公表することの申立書  　　（必要があれば提出）　　　1通 | |

様式７

|  |  |
| --- | --- |
| 報告番号 | 保　　第　　　　　号 |
| 学　位　論　文　要　旨 | |
| 氏　名 |  |
| 題　目 |  |
| （掲載誌情報を記した後，400字～800字程度で要旨を述べてください） | |

* 題目が外国語のときは日本語訳をつけ，外国語，日本語の順に，改行して列記すること。

様式８-１

履　歴　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報　告　番　号 | | | | 保　　第　　　　　号 | | | | |
| （ふりがな）  氏　　　　　　　名 | | | |  | | | | 男　　女 |
| 生　年　　月　　日 | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 本　　　　　　　籍 | | | |  | | | |  |
| 現　　　住　　　所 | | | |  | | | | |
| 学　歴（高等学校卒業以後について記載） | | | | | | | | |
| 年月日 | | | 事　項 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 職　歴 | | | | | | | | |
| 年月日 | | | 事　項 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 教育研究業績等 | | | | | | | | |
| 著書，学術論文，演題等の名称 | | | | | 単著・共著  の別 | 発行又は発表年月日 | 発行所，発表雑誌等又は発表学会等の名称 | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | |
| 教育に対する貢献ならびに学会・社会における活動等 | | | | | | | | |
| 年月日 | 事　項 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 賞罰及び取得免許・学位等 | | | | | | | | |
| 年月日 | | 事　項 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |

様式８-２

履　歴　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報　告　番　号 | | | | 保　　第　　　　　号 | |
| （ふりがな）  氏　　　　　　　名 | | | |  | 男　　女 |
| 生　年　月　日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 本　　　　　　　籍 | | | |  |  |
| 現　　　住　　　所 | | | |  | |
| 学　歴（高等学校卒業以後について記載） | | | | | |
| 年月日 | | | 事　項 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 職　歴 | | | | | |
| 年月日 | | | 事　項 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 教育に対する貢献ならびに学会・社会における活動等 | | | | | |
| 年月日 | 事　項 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 賞罰及び取得免許・学位等 | | | | | |
| 年月日 | | 事　項 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |

様式９

論　文　目　録

氏　名：　　　　　　　　　.

１　論文等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 論文名 | 掲載誌名  （巻号頁を書くこと） | 発行年月  （西暦） | 著者名／備考  （申請者名に下線を付すこと） |
| （学位論文）  ◎  （参考論文等） |  |  |  |

1. 学位論文を最初に記載し，冒頭に◎を付記する。
2. 論文題目が外国語のときは日本語訳を（　）で付記する。
3. Impact factor を有する雑誌か，Medline収載雑誌か，その他の雑誌かが分かるように論文名欄に記載する。

２　学会報告等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演題名 | 発表学会名 | 発表年月  （西暦） | 発表者名／備考  （申請者名に下線を付すこと） |
|  |  |  |  |

※在学中の研究業績を記入すること。業績数に応じてページを追加してください。

様式10

年　　月　　日

中間報告評価表

　　副査

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域  課程 | 理学療法学・作業療法学  　　　前期・後期 | 学籍番号  氏名 |
| 演題 |  | |
| 評価 | （該当を○で囲む）  　　　　　　　　　　　　　合格　　　　　　再発表 | |

【コメント】

様式11

年　　月　　日

中間報告最終評価表

主査　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域  課程 | 理学療法学・作業療法学  前期・後期 | 学籍番号：  氏　　名： |
| 演題 |  | |
| 評価 | 合格　　　　　　　　　　再発表 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域  課程 | 理学療法学・作業療法学  前期・後期 | 学籍番号：  氏　　名： |
| 演題 |  | |
| 評価 | 合格　　　　　　　　　　再発表 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域  課程 | 理学療法学・作業療法学  前期・後期 | 学籍番号：  氏　　名： |
| 演題 |  | |
| 評価 | 合格　　　　　　　　　　再発表 | |

様式12

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  大阪公立大学大学院  リハビリテーション学研究科長　様      　　　　　　　　　　　　 指導教員：  学位論文審査仮申請書  下記により仮申請します。  記  博士　　　　課程　　　　　　　　　領域  学生氏名：  論文題目      （英文タイトル）    　審査委員候補者（3名）  　　　　　　　　　　　主査  　　　　　　　　　　　副査  　 副査 |

様式13

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  大阪公立大学大学院  リハビリテーション学研究科長　様  指導教員：　　　　　　　　　　.  論文審査委員候補申請書  下記により論文審査委員候補を申請します。  記  博士　　　　課程　　　　　　　　　領域  学生氏名：  論文題目      （英文タイトル）    　審査委員候補者（3名）  　　　　　　　　　　　主査  　　　　　　　　　　　副査  　 副査 |

様式14

論文審査及び最終試験結果報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告番号 | 保　第　　　　号 | 第1次審査年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日  第2次審査年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 氏名 |  | 論文題目 |  |
| 結果について | | | |
| 決定（該当を○で囲む。）　　　　　　　　　　　　　合　　　　　　　否 | | | |
| ※自署または記名押印  主　査　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  副　査　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  副　査　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

様式１５

|  |
| --- |
| 年　　月　　日    大阪公立大学大学院  リハビリテーション学研究科長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　 　 印  論文博士資格審査申請書  　　大阪公立大学学位規程第３条第３項の規定による博士の学位（論文博士）  の審査申請のため，学位申請資格の審査を受けたいので，下記書類を添えて  申請します。  　記  １．履歴書（様式８-２） １通  ２．成績証明書 １通 |

様式１６

|  |
| --- |
| 年　　月　　日    　　　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　大阪公立大学大学院  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　リハビリテーション学研究科  論文博士申請資格審査結果通知書    　　　年　　月　　日付けで申請のありました学位申請資格審査の判定結果については，下記のとおりです。  記    判定結果　：　　適　　・　　不 適 |

様式１７

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  大阪公立大学学長　様  　　　　　　　　　　　　　　申請者：　　　　　　　　　　　　　 　 印    学位授与申請書（論文博士）  大阪公立大学学位規程第5条第3項の規定により下記の書類を添えて申請します  記  申請学位　：　博士（保健学）  リハビリテーション学研究科  論文題目      【添付資料】  　　　　1.学位論文　　　　　　　　　　　３通  　　　　2.学位論文要旨　　　　　　　　　１通  　　　　3.履歴書　　　　　　　　　　　　１通  　　　　4.論文目録　　　　　　　　　　　１通  　　　　5.大阪公立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文登録申請書　１通  　　　　6.学位論文全文に代えて要約を公表することの申立書（必要がある場合のみ）1  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１通 |

様式１８

年 　　月 　　日

　大阪公立大学大学院

リハビリテーション学研究科長　様

|  |
| --- |
| 学力確認担当者（◎は代表者） |
| ◎ 教授  　 教授  　 教授 |

学力確認結果報告書

　　氏名

1. 学力確認試験結果の要旨

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験科目 | 試験年月日 | 合　・　否 |
|  |  |  |

２．学力確認担当者の所見

　（例）上記の試験結果から申請者が十分な学力を有していることを確認した。

様式第1号（第4条関係）

長期履修願

年　　　月　　　日

大阪公立大学長様

学部・学域・研究科

学籍番号（受験番号）

氏名

　　　私は，大阪公立大学長期履修規程第4条の規定により，下記のとおり長期履修を願い出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入学年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請期間 | 年　　　月　　　日 から　　　年　　　月　　　日 まで |
| 長期履修理由 |  |
| 履修計画 |  |
| 指導教員所見 | 指導教員署名 |

以上

様式第2号（第7条関係）

長期履修期間短縮願

年　　　月　　　日

大阪公立大学長様

学部・学域・研究科

学籍番号（受験番号）

氏名

　　私は，大阪公立大学長期履修規程第7条の規定により，下記のとおり長期履修期間の短縮を願い出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入学年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現在の長期履修期間 | 年　　　月　　　日 から　　　年　　　月　　　日 まで |
| 短縮後の長期履修期間 | 年　　　月　　　日 から　　　年　　　月　　　日 まで |
| 短縮理由 |  |
| 履修計画 |  |
| 指導教員所見 | 指導教員署名 |

以上

様式１９

署名日：　　　年　　月　　日

リハビリテーション学研究科長　殿

誓　約　書

私は，大阪公立大学大学院リハビリテーション学研究科における公聴会及び中間報告会において，未発表・非公知の発明，考案その他の秘密事項である旨特定された情報（以下「秘密情報」という。）又はその発表が含まれることを了解の上で当該公聴会及び中間報告会に参加します。

また，私は，当該発表内容が公知とされるまで，私の知得した秘密情報を第三者に開示，提供又は漏洩しないこと，善良なる管理者の注意をもってかかる秘密情報を扱うことをここに誓約します。

ただし，当該情報が次の各号のいずれかに該当する場合は，上記の限りではないものとします。

一　 当該情報を得た際に，私が既に所有していたことを書面で証明できるもの。

二　 当該情報を得た際に，既に公知であるもの。

三　 当該情報を得た後に，自己の責によらず公知となったもの。

四　 当該情報を得た後に，私が正当な権限を有する第三者から秘密保持の義務を課せられることなく取得したもの。

五　 当該情報とは無関係に，私が知得したことを書面で証明できるもの。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 署名欄 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

以　上