

(博士課程)

論文審査員名簿

コース主任氏名

入学年度	年度	申請学位 (専攻分野)	博士 ()
学籍番号	D		
学位申請者氏名		系・コース	
論文題目			
論文審査の 申請の受理	可・否	コース担当教 員会議 開催年月日	令和 年 月 日
論文審査員 (注1) [5名以上]		氏 名	職 名
	主 査		
	審査員		
企業との共同研究のもとでの博士学位取得対象者 (注2)			
令和 年 月 日			
学院長 殿			
指導教員			
指導教員			

(注1) 論文審査員は学外審査員を除いて5名以上を選定してください。

(注2) 学位申請者が、企業との共同研究のもとで博士学位取得をする場合は、右欄に「○」を記載してください。
また、論文審査員を選出の際は、「企業との共同研究のもとでの博士学位取得のための実施基準」に沿って決定してください。(実施基準：<https://www.eduplan.titech.ac.jp/wp-content/uploads/limited/epg01.pdf>)

(博士課程)

令和 年 月 日

論文発表会終了確認書

審査員主査：

下記の者は論文発表会を終了したことを確認する。

記

学 籍 番 号： D

発 表 者 氏 名：

論文発表会開催年月日： 令和 年 月 日

(注) 修了予定者の「論文審査及び最終試験の結果報告」に添付して提出してください。

(博士課程)

論文審査及び最終試験の結果

学位申請者氏名		学籍番号	D
申請学位 (専攻分野)	博士 ()	系・コース	
論文題目			
成績	論文審査及び最終試験		

令和 年 月 日

学院長 殿

審査員主査

審査員
〃
〃
〃
〃
〃
〃

論文発表会	月 日
論文審査	月 日 から 月 日 まで
最終試験	月 日

(注) 論文審査及び最終試験の成績は、「合格」「不合格」の評語で記入してください。

(博士課程)

審査投票結果及び出席者名簿				
入学年度	年度		学籍番号	D
学位申請者氏名			系・コース	
コース担当教員会議	令和 年 月 日開催			
論文審査および最終試験の結果の判定	定足数	名	出席者数	名
	投票数	票	可 票 , 否 票	
学位授与の可否	可 ・ 否			
[出席者]				
教員名	教員名	教員名	教員名	
令和 年 月 日				
学院長 殿				
審査員主査				

(注) 教員名欄が不足する場合は別紙によりご提出いただいても結構です。

(博士課程)

論文審査の要旨及び審査員

報告番号	甲第	号	学位申請者氏名	
論文審査 審査員		氏 名	職 名	
	主査			
	審査員			審査員

論文審査の要旨（2000 字程度）

注意：『論文審査の要旨及び審査員』は、東京科学大学機関リポジトリにてインターネット公表されますので、公表可能な範囲の内容で作成してください。

(博士課程)

最終試験の結果の要旨及び審査員

報告番号	甲第	号	学位申請者氏名	
論文審査 審査員			氏 名	職 名
	主査			
	審査員			

(最終試験の結果の要旨)

(博士課程)

大学院学則第44条第1項ただし書き適用に関する説明書

令和 年 月 日

系・コース： 系
コース

指導教員(主)：

学籍番号： D

指導教員(副)：

学生氏名：

Date	Time	Location	Weather	Notes
10/10/2023	08:00	Forest	Clear	Start of hike
10/10/2023	08:15	Forest	Clear	Arrived at trailhead
10/10/2023	08:30	Forest	Clear	Begin ascent
10/10/2023	08:45	Forest	Clear	Reached ridge
10/10/2023	09:00	Forest	Clear	Peak view
10/10/2023	09:15	Forest	Clear	Summit reached
10/10/2023	09:30	Forest	Clear	Descent begins
10/10/2023	09:45	Forest	Clear	Reached base
10/10/2023	10:00	Forest	Clear	End of hike
10/10/2023	10:15	Forest	Clear	Return to car
10/10/2023	10:30	Forest	Clear	Parking lot
10/10/2023	10:45	Forest	Clear	Leave car
10/10/2023	11:00	Forest	Clear	Hike summary
10/10/2023	11:15	Forest	Clear	Final notes
10/10/2023	11:30	Forest	Clear	End of day
10/10/2023	11:45	Forest	Clear	Home
10/10/2023	12:00	Forest	Clear	Sleep
10/10/2023	12:15	Forest	Clear	Wake up
10/10/2023	12:30	Forest	Clear	Breakfast
10/10/2023	12:45	Forest	Clear	Get ready
10/10/2023	13:00	Forest	Clear	Leave home
10/10/2023	13:15	Forest	Clear	Arrive trail
10/10/2023	13:30	Forest	Clear	Start hike
10/10/2023	13:45	Forest	Clear	Ascent
10/10/2023	14:00	Forest	Clear	Ridge
10/10/2023	14:15	Forest	Clear	Peak
10/10/2023	14:30	Forest	Clear	Summit

(注) 短縮修了予定者の「学位申請書」に添付して提出してください。

(博士課程)

大学院学則第44条第1項ただし書き適用に関する理由書

令和 年 月 日

系・コース： 系
コース

審查員主查：

学籍番号： D

学生氏名：

Patient Information	
Full Name	
Date of Birth	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Current Medications	
Previous Surgeries	
Chronic Conditions	
Family History	
Physical Examination	
Vital Signs	
General Appearance	
Head and Neck	
Chest and Lungs	
Heart	
Abdomen	
Extremities	
Neurological	
Laboratory Tests	
Complete Blood Count (CBC)	
Blood Chemistry Panel	
Urine Analysis	
Imaging Studies	
X-ray	
Ultrasound	
CT Scan	
MRI	
Treatment Plan	
Medications	
Procedures	
Follow-up	
Patient Education	
Health Education	
Referrals	
Physician Information	
Physician Name	
Physician Title	
Physician Address	
Physician Phone	
Signature	
Physician Signature	
Patient Signature	
Witness Signature	

(注) 短縮修了予定者の「論文審査及び最終試験の結果報告」に添付して提出してください。