

令和〇年〇月〇日

医学教育部長 殿

修士・博士一体型短期修了申請書

修士・博士一体型短期修了による修士論文の審査を申請いたします。

申請者 氏名 熊本 花子  
(自署)

(申請者氏名) 熊本 花子 氏の修士・博士一体型短期修了による  
修士論文の審査の申請に同意いたします。

指導教授 氏名 山田 一郎  
(自署)

審査委員候補者の氏名をお書きください。

審査委員長 〇〇 〇〇 教授

審査委員 △△ △△ 教授

審査委員 □□ □□ 教授

審査委員 ◇◇ ◇◇ 准教授

※指導教員、紹介教授および学位審査を受ける大学院学生が所属する講座の教員は  
審査委員にすることはできません。

※大学院教育委員である教授が2名以上含まれていること。